

(別紙)

令和2年2月1日

体制加算に係る届出書(相談支援事業所)

事業所名	障がい者支援センターふれあい
異動等区分	1 新規 <input checked="" type="radio"/> 2 変更 3 終了

<p>1 行動障害支援体制加算</p> <p>① 強度行動障害支援者養成研修(実践研修)等を修了した常勤の相談支援専門員を配置している。</p> <table border="1"><tr><td>研修名</td><td>強度行動障害支援者要請研修(実践)</td></tr><tr><td>修了者名</td><td>荻原 光男</td></tr></table> <p>② 当該研修を修了した者を配置していることを公表している。</p> <table border="1"><tr><td>公表の方法</td><td>当該届出をホームページで公表</td></tr></table>	研修名	強度行動障害支援者要請研修(実践)	修了者名	荻原 光男	公表の方法	当該届出をホームページで公表	<p><input checked="" type="radio"/> 有・無</p> <p><input checked="" type="radio"/> 有・無</p>
研修名	強度行動障害支援者要請研修(実践)						
修了者名	荻原 光男						
公表の方法	当該届出をホームページで公表						
<p>2 要医療児者支援体制加算</p> <p>① 医療的ケア児等コーディネーター養成研修等を修了した常勤の相談支援専門員を配置している。</p> <table border="1"><tr><td>研修名</td><td>医療的ケア児等コーディネーター養成研修</td></tr><tr><td>修了者名</td><td>荻原 光男</td></tr></table> <p>② 当該研修を修了した者を配置していることを公表している。</p> <table border="1"><tr><td>公表の方法</td><td>当該届出をホームページで公表</td></tr></table>	研修名	医療的ケア児等コーディネーター養成研修	修了者名	荻原 光男	公表の方法	当該届出をホームページで公表	<p><input checked="" type="radio"/> 有・無</p> <p><input checked="" type="radio"/> 有・無</p>
研修名	医療的ケア児等コーディネーター養成研修						
修了者名	荻原 光男						
公表の方法	当該届出をホームページで公表						
<p>3 精神障害者支援体制加算</p> <p>① 精神障害関係従事者養成研修等を修了した常勤の相談支援専門員を配置している。</p> <table border="1"><tr><td>研修名</td><td>平成29年度精神障害者地域移行・地域定着支援関係者研修</td></tr><tr><td>修了者名</td><td>荻原 光男</td></tr></table> <p>② 当該研修を修了した者を配置していることを公表している。</p> <table border="1"><tr><td>公表の方法</td><td>当該届出をホームページで公表</td></tr></table>	研修名	平成29年度精神障害者地域移行・地域定着支援関係者研修	修了者名	荻原 光男	公表の方法	当該届出をホームページで公表	<p><input checked="" type="radio"/> 有・無</p> <p><input checked="" type="radio"/> 有・無</p>
研修名	平成29年度精神障害者地域移行・地域定着支援関係者研修						
修了者名	荻原 光男						
公表の方法	当該届出をホームページで公表						

※ それぞれ根拠となる修了証等の写しを別途添付すること。

※ 当該届出様式は標準様式とする。

令和4年2月 1日

主任相談支援専門員配置加算に係る届出書(相談支援事業所)

事業所名	障がい者支援センターふれあい
異動等区分	①新規 2 変更 3 終了
修了者名	荻原 光男
公表の有無	有 無
公表の方法	当該届出をホームページで公表

① 利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的開催している。	有 無
② 当該指定特定相談支援事業所の新規に採用した全ての相談支援専門員に対し、主任相談支援専門員の同行による研修を実施している。	有 無
③ 当該指定特定相談支援事業所の全ての相談支援専門員に対し、地域づくり、人材育成、困難事例への対応などサービスの総合的かつ適切な利用支援等、援助技術の向上等を目的として指導、助言を行っている。	有 無
④ 基幹相談支援センター等が実施する事例検討会等に参加している。	有 無
⑤ 他の指定特定相談支援事業所、指定障害児相談支援事業所及び一般相談支援事業所の従業者に対して上記①～③に該当する業務を実施している。	有 無

任意。ただし、自事業所に他の職員が配置されていない等、①～③を自事業所内で実施することが困難な場合は必須

※ 根拠となる修了証等の写しを別途添付すること。

※ 当該届出様式は標準様式とする。

(審査要領)

- ①～④がすべて有の場合算定可。ただし、自事業所での実施が困難と判断される場合であって④、⑤が有の場合、①～③は無であってもよい。