

短期滞在加算及び精神障害者退院支援施設加算に関する届出書

令和 2 年 4 月 15 日 提出

事業所の名称	宿泊型自立訓練施設まるはち
異動区分 (該当の番号に○)	1 新規 2 変更
適用年月日	令和 2 年 4 月 1 日

算定する加算の種類及び区分 (該当の番号に○)	短期滞在加算	○ I ・ II	I : 夜勤の生活支援員 1人以上配置
	精神障害者退院支援施設加算 (精神科病院の精神病床を転換した事業所が対象)	I ・ II	II : 宿直勤務を行う職員 1人以上配置

設備	定員		4 人	
	居室数		1人当たり居室面積	
	うち個室	4 室	8.24 m ²	精神障害者退院支援施設加算の場合 (ア)病床転換型: 6m ² 以上 (イ)それ以外: 8m ² 以上
	うち2人部屋	室	m ²	
	うち3人部屋	室	m ²	
	うち4人部屋	室	m ²	
	うち 人部屋	室	m ²	
その他の設備の内容				
① デイルーム (16.4 m ²) ② 食堂 (32.8 m ²)			【必要な設備】 (ア) 浴室 (イ) 洗面設備 (ウ) 便所 (エ) その他必要な設備	
夜間の支援体制	勤務形態		職種	人数
	常勤	専従	生活支援員	1 人
		兼務		人
	非常勤	専従		人
		兼務		人
	宿直勤務			人
	連携施設の名称			○○作業所
夜間の支援体制の内容				
夜間・深夜時間帯における排泄の介助及び服薬のお世話などを行う。急病等緊急時の対応のため必要に応じて連携施設である○○作業所の職員の応援を受ける。				

添付書類	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙2-2)及び組織体制図(参考様式15)平面図(参考様式1)
------	--

注1 「居室数」欄は、居室の定員規模ごとに、居室数及び当該居室の1人当たり床面積を記載し、居室の総定員が定員欄の値と等しくなるように記載してください。

注2 「その他の設備の内容」欄は、居室以外の利用者が利用する設備の内容を具体的に記載してください。

注3 「夜間の支援体制」欄は、夜間における支援の内容、他の社会福祉施設等との連携の状況等を具体的に記載してください。