

## 介護給付

## 等状況一覧表(自立訓練)

事業所名称: ○○作業所

\* この一覧表は対象サービス分の加算を添付可

新規・変更・終了となる加算の「適用

その他該当する体制

すること。———v

| 提供サービス              | 定員数                                                                                                                                                                                                        | 定員規模                                                                    | 多機能型等<br>定員区分(※)                                                        | 施設区分                         | 1. 一級地 2. 二級地 ③ 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他 | 適用開始日   |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|
| 各サービス共通             |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 1. 機能訓練 2. 生活訓練 3. 生活訓練(宿泊型) |                                                            |         |
| 自立訓練                | 20 人                                                                                                                                                                                                       | 1. 21人以上40人以下<br>2. 41人以上60人以下<br>3. 61人以上80人以下<br>4. 81人以上<br>5. 20人以下 | 1. 21人以上40人以下<br>2. 41人以上60人以下<br>3. 61人以上80人以下<br>4. 81人以上<br>5. 20人以下 | 施設区分                         | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 訪問訓練                         | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 視覚障害機能訓練専門職員配置(別紙44)         | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 定員超過                         | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 職員欠如                         | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | サービス管理責任者欠如                  | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 標準期間超過                       | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 福祉専門職員配置等(別紙7)               | 1. なし 2. I ③ II 4. III                                     | H30.4.1 |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 視覚・聴覚等支援体制(別紙10)★            | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 地域移行支援体制強化(別紙22)             | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | リハビリテーション加算(別紙34)            | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 生 個別計画訓練支援加算(別紙45)           | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 生 短期滞在(別紙20)                 | 1. なし 2. 宿直体制 3. 夜勤体制                                      |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 生 精神障害者退院支援施設(別紙20)          | 1. なし 2. 宿直体制 3. 夜勤体制                                      |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 宿 通勤者生活支援(別紙19)★             | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 宿 地域生活移行個別支援(別紙35)           | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 宿 精神障害者地域移行体制(別紙46)          | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 宿 強度行動障害者地域移行体制(別紙47)        | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 食事提供体制(別紙8)                  | 1. なし 2. あり                                                |         |
|                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                         | 生 看護職員配置(別紙21)               | 1. なし 2. あり                                                |         |
| 機 送迎体制(別紙9)         | 1. なし 2. I ③ II                                                                                                                                                                                            | H30.4.1                                                                 |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 宿 夜間支援等体制(※8)(別紙23) | 1. なし 2. I 3. II 4. III<br>5. I・II 6. I・III 7. II・III 8. I・II・III<br>対象人数( )                                                                                                                               |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 機 社会生活支援(別紙48)      | 1. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 機 就労移行支援体制(別紙27)★   | 1. なし 2. あり (継続就労者数: 1 人)                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 福祉・介護職員処遇改善加算対象     | 1. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 福祉・介護職員処遇改善特別加算対象   | 1. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| キャリアパス区分(※3)        | 1. I(キャリアパス要件(要件I～Ⅲのすべて)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>2. II(キャリアパス要件(要件I・要件Ⅱの両方)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>3. III(キャリアパス要件(要件I・要件Ⅱのいずれか)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>4. IV(職場環境等要件を満たさない)<br>5. V(キャリアパス要件及び職場環境等要件のいずれも満たさない) |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 主たる事業所サービス種類(※6)    | サービス種類コード( )                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 指定管理者制度適用区分         | 1. 非該当 2. 該当                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 共生型サービス対象区分         | 1. 非該当 2. 該当                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| サービス管理責任者配置等(※7)    | 1. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |
| 地域生活支援拠点等           | 1. 非該当 2. 該当                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                                                                         |                              |                                                            |         |

※2 「人員配置区分」欄には、報酬算定上の区分を設定する。

※3 「キャリアパス区分」欄は、福祉・介護職員処遇改善加算対象が「2. あり」で設定されていた場合に設定する。

※7 「共生型サービス対象区分」欄が「2. 該当」の場合に設定する。

※8 「夜間支援等体制」欄は、日単位で異なる区分の算定ができるため、事業所として該当する区分に○を付ける。I又はIIを算定する場合は対象人数欄に右欄に掲げる設定値を記載する。

【対象人数の設定値】  
3人以下、4人以上6人以下、7人以上9人以下、10人以上12人以下、  
13人以上15人以下、16人以上18人以下、19人以上21人以下、  
22人以上24人以下、25人以上27人以下、28人以上30人以下