|  |  |
| --- | --- |
| 運営法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| サービス種類 | 児童発達支援 |
| 主たる事業所住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 実地指導実施年月日 |  |
| 作成者氏名 |  |

那覇市実地指導・監査事前調書

令和　　年度

児童発達支援

 添付書類

①運営規程

②重要事項説明書

③利用契約書の様式

④勤務形態一覧表（直近３ヶ月分の勤務実績を記載）

⑤パンフレット

⑥自己点検表

**１　利用者の状況**

（1）利用定員　　　　　　　　　名

（2）利用契約者数　　　　　　　　　名　※令和　　年　　月時点

　（3）利用延べ人数

前年度　　　　　　　　　　名

今年度　　　　　　　　　　名　※令和　　年　　月時点

（4）（3）のうち未就学児の利用延べ人数

前年度　　　　　　　　　　名

今年度　　　　　　　　　　名　※令和　　年　　月時点

**2　苦情処理・事故発生時の対応**（前年度～現時点）

　（1）苦情受付件数　　　　　　　　　　　　　件

　（2）緊急時・事故発生件数　　　　　　　　　件　（市町村等への報告　　件）

**3　秘密保持等の対応状況**

（1）従業員に対する秘密保持の措置

|  |
| --- |
| 　 |

（2）従業員であったものに対する秘密保持の措置

|  |
| --- |
| 　 |

**4　障害児通所給付費の額通知**（○を付ける）

　（1）受領方法　　（　法定代理受領　→(2)へ　・　法定代理受領以外　→(3)へ　）

（2）法定代理受領した給付費額の本人への通知　　（　実施　　一部実施　　未実施　）

　　　※通知の方法を以下に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（3）法定代理受領以外での支払いを受けた場合のサービス提供証明書の本人への交付

　　　　　　（　実施　　一部実施　　未実施　）

**5　加算・減算の状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 加算種類 | 該当 | 区分 |
| 1 | 定員超過利用減算 | 有り　無し |  |
| 2 | サービス提供職員欠如減算 | 有り　無し |  |
| 3 | 児童発達支援管理責任者欠如減算 | 有り　無し |  |
| 4 | 児童発達支援計画未作成減算 | 有り　無し |  |
| 5 | 自己評価結果等未公表減算 | 有り　無し |  |
| 6 | 開所時間減算 | 有り　無し |  |
| 7 | 身体拘束廃止未実施減算 | 有り　無し |  |
| 8 | 人工内耳装用児支援加算 | 有り　無し | 1. 定員20人以下
2. 定員21人以上30人以下
3. 定員31人以上40人以下
4. 定員41人以上
 |
| 9 | 児童指導員等加配加算 | 有り　無し | 1. 専門職員(理学療法士等)
2. 児童指導員等
3. その他の従業者
 |
| 10 | 専門的支援加算 | 有り　無し | 1. 理学療法士等(保育士を除く)
2. ５年以上保育士
3. ５年以上児童指導員
 |
| 11 | 看護職員加配加算 | 有り　無し | Ⅰ　・　Ⅱ |
| 12 | 家庭連携加算 | 有り　無し | 1. 所要時間1時間未満
2. 所要時間1時間以上
 |
| 13 | 事業所内相談支援加算 | 有り　無し | Ⅰ　・　Ⅱ |
| 14 | 食事提供加算 | 有り　無し | Ⅰ　・　Ⅱ |
| 15 | 利用者負担上限額管理加算 | 有り　無し |  |
| 16 | 福祉専門職員配置等加算 | 有り　無し | Ⅰ ・ Ⅱ ・ Ⅲ |
| 17 | 栄養士配置加算 | 有り　無し | Ⅰ　・　Ⅱ |
| 18 | 欠席時対応加算 | 有り　無し |  |
| 19 | 特別支援加算 | 有り　無し |  |
| 20 | 強度行動障害児支援加算 | 有り　無し |  |
| 21 | 個別サポート加算 | 有り　無し | Ⅰ ・ Ⅱ ・ Ⅲ |
| 22 | 医療連携体制加算 | 有り　無し | Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ・Ⅵ・Ⅶ |
| 23 | 送迎加算 | 有り　無し |  |
| 24 | 送迎加算（重度） | 有り　無し |  |
| 25 | 延長支援加算 | 有り　無し | 1. 1時間未満
2. 1時間以上2時間未満
3. 2時間以上
 |
| 26 | 延長支援加算（重度） | 有り　無し | 1. 1時間未満
2. 1時間以上2時間未満
3. 2時間以上
 |
| 27 | 関係機関連携加算 | 有り　無し | Ⅰ　・　Ⅱ |
| 28 | 保育・教育等移行支援加算 | 有り　無し |  |
| 29 | 福祉・介護職員処遇改善加算 | 有り　無し | Ⅰ ・ Ⅱ ・ Ⅲ |
| 30 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算 | 有り　無し | Ⅰ　・　Ⅱ |
| 31 | 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有り　無し |  |

**6　事業所における個別の取り組みについて**（自由記入欄）

　　※児童への支援やサービスの質向上等、事業所(者)として力を入れて取り組んでいることがあればお書きください。

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |