

令和 元 年度

放課後等デイサービス

運営法人名	株式会社 ○○○○
事業所名	△△△△△△△
事業所番号	4750○○○○○○
サービス種類	放課後等デイサービス
主たる事業所住所	那覇市泉崎○丁目○番地○号
電話番号	098-888-1234
実地指導実施年月日	令和○年○月○日
作成者氏名	那覇 太郎

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 10 名
- (2) 利用契約者数 9 名 ※令和元年6月時点
- (3) 利用延べ人数
前年度 2565 名
今年度 641 名 ※令和元年6月時点
- (4) (3)のうち指標該当児の利用延べ人数
前年度 855 名
今年度 213 名 ※令和元年6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 1 件
- (2) 緊急時・事故発生件数 1 件（市町村等への報告 1 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

雇用契約書及び就業規則に規定

- (2) 従業員であったものに対する秘密保持の措置

退職時に誓約書を提出

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。

事業者名、利用者名、サービス種類、サービス提供月、金額等が記載された通知書を給付費の受領後に本人宛に郵送している。事業所では控えを保管

(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

No.	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	放課後等デイサービス計画未作成減算	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	児童指導員等配置加算	有り 無し	① 定員 10 人以下 ② 定員 11 人以上 20 人以下 ③ 定員 21 人以上
9	児童指導員等加配加算 (I)	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	児童指導員等加配加算 (II)	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
11	看護職員加配加算	有り 無し	I ・ II ・ III
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	
14	訪問支援特別加算	有り 無し	① 所要時間 1 時間未満 ② 所要時間 1 時間以上
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	欠席時対応加算	有り 無し	
18	特別支援加算	有り 無し	
19	強度行動障害児支援加算	有り 無し	
20	医療連携体制加算	有り 無し	I ・ II ・ III ・ IV ・ V ・ VI
21	送迎加算	有り 無し	
22	送迎加算 (重度)	有り 無し	
23	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

24	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
25	関係機関連携加算	有り 無し	I ・ II
26	保育・教育等移行支援加算	有り 無し	
27	福祉・介護職員処遇改善加算	有り 無し	I II ・ III ・ IV ・ V
28	福祉・介護職員処遇改善（特別）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。

- ・従業員の資質向上のため、事業所内研修を定期的に行い、外部研修も積極的に参加させている。
- ・一人ひとりに合わせた機能訓練プログラムを組み・・・