

個別計画訓練支援加算に係る届出書

| | | |
|---------------|---|-----|
| 事業所・施設の名称 | | |
| 1 異動区分 | ① 新規 ② 変更 ③ 終了 | |
| 2 有資格者の配置等 | (1) 社会福祉士、精神保健福祉士又は公認心理師である従業者が配置されていること。 | 有・無 |
| | (2) (1)の従業者により、利用者の障害特性や生活環境に応じて、「応用日常生活動作」、「認知機能」、「行動上の障害」に係る個別訓練実施計画を作成していること。 | 有・無 |
| 3 個別訓練実施計画の運用 | (1) 個別訓練実施計画に基づく支援が行われ、その内容や利用者の状態を定期的に記録していること。 | 有・無 |
| | (2) 個別訓練実施計画の進捗状況を毎月ごとに評価し、必要に応じて当該計画の見直しを行っていること。 | 有・無 |
| 4 情報の共有・伝達 | (1) 指定障害者支援施設等に入所する利用者については、訓練に係る日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を、当該指定障害者支援施設等の従業者間で共有していること。 | 有・無 |
| | (2) (1)以外の利用者については、必要に応じて、指定特定相談支援事業者を通じて、他の指定障害福祉サービス事業所等に訓練に係る日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達していること。 | |

注1 「異動区分」欄については、該当する番号に○を付してください。

2 該当する資格を証する書類の写しを添付してください。

3 算定要件として満たすべき基準について、それぞれ該当するかどうか○を付してください。