

令和6（2024）年度

指定障害福祉サービス・居宅介護，重度訪問介護
同行援護，行動援護事業所運営指導事前提出資料

事業所番号	0	9																		
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名	
------	--

4 障害福祉サービス費の請求状況（直近月の状況）

※不足する項目は追加してください。

(1) 居宅介護

令和 年 月分

		利用件数（単位：件） ※加算については「○」又は「-」を選択し、備考に対象人員数を（ ）書きする								備考	
		～30分未満	30～60分	60～90分	90～120分	120～150分	150～180分	180分～	合計		加算
（記入例）身体介護中心		1		2	1		1		5		
初回加算											3名
身体介護中心											
家事援助中心											
通院介護	身体介護を伴う										
	身体介護を伴わない										
通院等のための乗車又は降車の介助											
特定事業所加算											
特別地域加算											
緊急時対応加算											
喀痰吸引等支援体制加算											
初回加算											
利用者負担上限額管理加算											
福祉専門職員等連携加算											
福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）											
福祉・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ）											
福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算											

(2) 重度訪問介護

		利用件数（単位：件） ※加算については「○」又は「-」を選択し、備考に対象人員数を（ ）書きする								備考	
		～30分未満	30～60分	60～90分	90～120分	120～150分	150～180分	180分～	合計		加算
重度訪問介護											
重度訪問介護 （入院中等の障害者に提供）											
特定事業所加算											
特別地域加算											
緊急時対応加算											
喀痰吸引等支援体制加算											
移動介護加算	1時間未満										
	1時間以上1時間30分未満										
	1時間30分以上2時間未満										
	2時間以上2時間30分未満										
	2時間30分以上3時間未満										
	3時間以上										
初回加算											
利用者負担上限額管理加算											
行動障害支援連携加算											
移動介護緊急時支援加算											
福祉・介護職員処遇改善加算 （Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）											
福祉・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ）											
福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算											

(3) 同行援護

	利用件数（単位：件） ※加算については「○」又は「-」を選択し、備考に対象人員数を（ ）書きする								備考	
	～30分未満	30～60分	60～90分	90～120分	120～150分	150～180分	180分～	合計		加算
同行援護										
同行援護（身体介護を伴う場合）										
同行援護（身体介護を伴わない場合）										
特定事業所加算										
特別地域加算										
緊急時対応加算										
喀痰吸引等支援体制加算										
利用者負担上限額管理加算										
初回加算										
福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）										
福祉・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ）										
福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算										

(4) 行動援護

	利用件数（単位：件） ※加算については「○」又は「-」を選択し、備考に対象人員数を（ ）書きする								備考	
	～30分未満	30～60分	60～90分	90～120分	120～150分	150～180分	180分～	合計		加算
同行援護										
特定事業所加算										
特別地域加算										
緊急時対応加算										
喀痰吸引等支援体制加算										
利用者負担上限額管理加算										
初回加算										
利用者負担上限額管理加算										
行動障害支援指導連携加算										
福祉・介護職員処遇改善加算 （Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）										
福祉・介護職員等特定処遇改 善加算（Ⅰ・Ⅱ）										
福祉・介護職員等ベースアッ プ等支援加算										

5 苦情処理、事故発生時の対応等（直近1年の状況） ※既存記録等の活用可

(1) 苦情処理の状況

苦情受付年月日	苦情の内容	苦情への具体的対応
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

(2) 事故等発生時の対応状況

事故等発生年月日	事故等の内容	事故等への具体的対応
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

6 勤務体制の確保等（ハラスメント対策）

職場におけるハラスメントの内容及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針について

方針の記載されている書類（就業規則・方針の作成文書など）	あり ・ なし		
ハラスメント防止のための担当者	役職等		氏名
相談窓口の定め	あり ・ なし		
方針等の従業者への周知・啓発	あり ・ なし		

7 身体拘束の禁止

身体拘束適正化委員会の開催	開催日：令和 年 月 日	会議の記録	あり・なし
身体拘束適正化委員会の従業者への周知	あり・なし	周知方法	
身体拘束適正化のための指針の整備	している ・ していない		
身体拘束適正化のための研修の実施	開催日：令和 年 月 日	会議の記録	あり・なし

8 虐待の防止

虐待防止委員会の開催	開催日：令和 年 月 日	会議の記録	あり・なし
虐待防止委員会の従業者への周知	あり・なし	周知方法	
虐待防止のための研修の実施	開催日：令和 年 月 日	研修の記録	あり・なし
虐待防止のための担当者	役職		氏名

9 業務継続計画の策定等

業務継続計画の作成	あり ・ なし		
業務継続計画の従業者への周知	あり・なし	周知方法	
業務継続計画のための研修の実施	開催日：令和 年 月 日		
業務継続計画のための訓練の実施	開催日：令和 年 月 日		

10 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

感染対策委員会の開催	開催日：令和 年 月 日	会議の記録	あり・なし
感染対策委員会の従業者への周知	あり・なし	周知方法	
感染対策担当者	役職		担当者
感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備	している ・ していない		
感染症の予防及びまん延の防止のための研修の実施	開催日：令和 年 月 日	研修の記録	あり・なし
感染症の予防及びまん延の防止のための訓練の実施	開催日：令和 年 月 日	訓練の記録	あり・なし

11 情報公表制度

障害福祉サービス等情報の報告※	あり・なし	直近報告日：令和 年 月 日
-----------------	-------	----------------

※独立行政法人福祉医療機構（WAM）が運営する障害福祉サービス等情報公表システムを通じておこなうもの