

人員配置体制加算に係る利用者の状況

当該施設の前年度の平均実利用者		名		
	該 当 者 名	障害支援区分 ①	行動関連項目の 点数の合計が10 点以上 ②	喀痰吸引等の 必要性 ③
1		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
2		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
3		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
4		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
5		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
6		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
7		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
8		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
9		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
10		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
11		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
12		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
13		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
14		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
15		4以下・5・6	有 ・ 無	有 ・ 無
内訳	障害支援区分が5又は6の者			名 (A)
	障害支援区分が4以下で、行動関連項目の点数の合計が10点以上の者			名 (B)
	障害支援区分が4以下で、喀痰吸引等を必要とする者			名 (C)
	上記以外の者			名 (D)
合 計 (A) + (B) + (C) + (D)				名 (E)
割 合 (A) + (B) + (C) / (E)				%

- 備考 1 ②は、543号告示別表第二に掲げる行動関連項目の欄の区分に応じて算出した点数の合計とする。
- 2 人員配置体制加算(Ⅰ)、(Ⅱ)を算定する場合は、①～③に該当する利用者の割合が60%以上。
- 3 人員配置体制加算(Ⅲ)を算定する場合は、①～③に該当する利用者の割合が50%以上。