

強度行動障がい児支援加算（Ⅱ）に係る認定申請書

令和 年 月 日

宇都宮市長 宛

裏面の「強度行動障がい判定シート」の状況により、強度行動障がい児支援加算（Ⅱ）に係る認定を申請します。

申請に当たっては、事業所からの説明を受け、加算を算定することに同意します。

申請保護者	氏名		電話番号	
	住所	宇都宮市		

対象児童	氏名		生年月日	平成 令和	年	月	日
	受給者番号						

事業所が 記入してく ださい	加算を算定しようとする事業所名	中核的支援人材養成研修を 修了した職員名

- 強度行動障がい児支援加算（Ⅱ）とは、中核的支援人材養成研修を修了した者を1以上配置し、放課後等デイサービスを行った場合、1日につき所定の単位数を加算できるものです。（詳細については、事業者ハンドブック参照）
- 強度行動障がい判定シートの児童の状況については、利用事業所と相談の上、保護者の方が記入してください。
- 記入に当たり、ご不明な点がある場合は、宇都宮市子ども発達センター交流・管理グループ（028-647-4721）までお問い合わせください。

裏面に続く

強度行動障がい判定シート

当てはまる項目に○をつけてください。

以下の判定点数で計算し、30 点以上の場合は、強度行動障がい児支援加算（Ⅱ）の対象となります。

行動障がいの内容	行動障がいの目安と内容例	1 点	3 点	5 点
ひどく自分の体を叩いたり傷つけたりする等の行為	肉が見えたり，頭部が変形に至るような叩きをしたり，爪をはぐなど	週に 1 回以上	1 日に 1 回以上	1 日中
ひどく叩いたり蹴ったりする等の行為	噛みつき，蹴り，殴り，髪引き，頭突きなど，相手がケガをしかねないような行動	月に 1 回以上	週に 1 回以上	1 日に頻回
激しいこだわり	強く指示しても，どうしても服を脱ぐ，外出を拒み通す，何百メートルも離れた場所に戻り取りに行く，などの行為を止めても止めきれないもの	週に 1 回以上	1 日に 1 回以上	1 日に頻回
激しい器物破損	ガラス，家具，ドア，茶わん，椅子，眼鏡などを壊し，その結果危害が本人にも周りにも大きいもの，服を何としてでも破ってしまうなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	1 日に頻回
睡眠障害	昼夜が逆転してしまっている，ベッドにいられず，人や物に危害を加えるなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	ほぼ毎日
食べられないものを口に入れたり，過食，反すう等の食事に関する行動	テーブルごとひっくり返す，食器ごと投げる，椅子に座っていられず皆と一緒に食事ができない，便や釘，石などを食べる異食，体に異常をきたしたことのある拒食，特定のもののしか食べない偏食など	週に 1 回以上	ほぼ毎日	ほぼ毎食
排せつに関する強度の障がい	便を手でこねたり，便を投げたり，壁になすりつけたり，脅迫的に排尿・排便行動を繰り返すなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	ほぼ毎日
著しい多動	身体・生命の危機につながる飛び出し，目を離すと一時も座れず走り回る，ベランダの上など高くて危険なところに登るなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	ほぼ毎日
通常と違う声を上げたり，大声を出す等の行動	耐えられないような大声を出す，一度泣き始めると大泣きが何時間も続くなど	ほぼ毎日	1 日中	絶えず
沈静化が困難なパニック	一度パニックが出ると，体力的にも抑えられず止められない状態となるなど	—	—	あり
他人に恐怖を与える程度の粗暴な行為	日常生活の小さなことを注意しても，爆発的な行動を呈し，関わっている側が恐怖を感じるような状況があるなど	—	—	あり
小計				
合計				

