# 令和４年度強度行動障害支援者養成研修(基礎)受講に関する事業所調書

※事業所ごとに記入してください。

<table>
<tr><td>法人名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事業所名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事業所<br>所在地</td><td>〒</td><td>事業所<br>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>事業種別</td><td colspan="4">１．行動援護　２．重度訪問介護　３．施設入所支援　４．短期入所　５．共同生活援助<br>６．福祉型障害児入所支援　７．医療型障害児入所支援　８．児童発達支援　９．就労支援<br>10.放デイ　11．相談支援　11.その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所内の強度行動障害者支援者養成研修 修了者数</td><td colspan="3">基礎研修修了者数 ＿＿＿名</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">事業所の強度行動障害者支援者養成研修受講計画<br>※研修の今年度の受講申込予定者数及び<br>来年度の受講予定について</td><td>今年度の受講<br>申込予定者数</td><td colspan="2">基礎研修 ＿＿＿名<br>実践研修 ＿＿＿名</td></tr>
<tr><td>来年度の受講<br>申込予定者数</td><td colspan="2">基礎研修 ＿＿＿名<br>実践研修 ＿＿＿名</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所内の行動援護従業者養成研修修了者の有無</td><td colspan="3">有（　　人）・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="6">加算算定の有無<br>※予定を含む</td><td colspan="2">【施設入所支援】重度障害者支援加算（Ⅱ）</td><td colspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td colspan="2">【短期入所】重度障害者支援加算</td><td colspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td colspan="2">【共同生活援助】重度障害者支援加算</td><td colspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">【福祉型障害児入所支援】</td><td>重度障害児支援加算</td><td colspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td>強度行動障害児特別支援加算</td><td colspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td colspan="2">【医療型障害児入所支援】重度障害児支援加算</td><td colspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td>記載内容の<br>問い合わせ先</td><td colspan="4">TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

※受講申込時に、必ず添付してください。