小規模グループケア加算体制申請書(届出書)

施設名		施設種別	福祉型 • 医療型
- - - - - - - -		入所定員	Д
届出区分	1. 新規	2. 変更	3. 廃止

単位1

一単位当たりの定員 人 専任職員の配置 人 (職種:

設備	専用・共用の別	備考
居室	専・共	児童一人当たりの面積(㎡)
居間	専・共	
台所	専・共	
食堂	専・共	
浴室	専・共	
便所	専・共	
玄関	専・共	
その他	専・共	

単位2

一単位当たりの定員	人	専任職員の配置	人(職種:)
-----------	---	---------	-------	---

設備	専用・共用の別	備考
居室	専・共	児童一人当たりの面積(㎡)
居間	専・共	
台所	専・共	
食堂	専・共	
浴室	専・共	
便所	専・共	
玄関	専・共	
その他	専・共	

- ※ 福祉型障害児入所施設及び医療型障害児入所施設において小規模なグループケアを実施 する場合に届け出ること。
- ※ 小規模グループケアの単位の定員は、4~8名とする。
- ※ 居室の床面積は、4.95㎡以上であること。
- ※ 小規模グループケアを実施する場合は、専任の職員として児童指導員又は保育士1名以上 を加配し、他の職員と連携してケアを行うこと。
- ※ 単位ごとに作成すること。(表が足りない場合は、適宜追加すること。)

対象児童の状況

単位1

児童氏名	年齢	性別	本体施設での入所期間	グループケア実施期間

単位2

児童氏名	年齢	性別	本体施設での入所期間	グループケア実施期間