別紙15

年　　月　　日

夜間支援等体制加算に係る添付書類

事業所番号					
事業所の名称					
連絡先	電話番号		担当者名		
	FAX番号				

□ 夜間支援等体制加算(Ⅰ) ・ □ 夜間支援等体制加算(Ⅱ)	夜間支援の内容		※具体的に記載してください	
	1人の夜間支援従事者(専従)が夜間支援を行う人数等	1	夜間支援する共同生活住居及び対象者数等	
			共同生活住居名	
			共同生活住居所在地	
			共同生活住居定員	名
			設定する夜間時間帯	時　分～　時　分までの　時間
			夜間支援対象利用者数	※添付様式5により，共同生活住居ごとの前年度の平均利用者数を算出してしてください。(添付様式5も要添付) 延べ利用者人数計 ÷ 開所日数計 ＝ 対象利用者数 ＿＿＿人÷＿＿＿日＝ 0.0 人※ ↑ ※小数点第1位四捨五入
		2	夜間支援従事者を配置している場所	※具体的に記載してください
		3	複数のグループホームの夜間支援を行っている場合など，配置場所からグループホームまでの移動時間等	※移動時間，移動方法など具体的に記載してください
		4	夜間支援従事者の配置場所からグループホームとの間の連絡体制状況(非常通報装置，携帯電話等)	※具体的に記載してください
		5	夜間支援等体制を確保している時間	(体制)　□夜勤　□宿直　□断続的労働 (配置時間)　時　分～　時　分の　時間 (休憩時間)　時　分～　時　分の　時間
		6	同一日における夜間支援従事者の人数	人
		7	そ　の　他	
□ 夜間支援等体制加算(Ⅲ)	利用者の緊急事態等に対応するための連絡体制・支援体制の確保の具体的方法		共同生活住居名	

注1　夜間支援等体制加算を算定しようとする共同生活住居ごとに記入してください。

注2　夜間支援等体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ)については，例えば，共同生活住居が4カ所ある場合，夜間支援従事者Aが2カ所，夜間支援従事者Bが2カ所の夜間支援を行う場合，それぞれ別に記入してください。

注3　夜間支援等体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ)については，夜間支援の体制(夜勤，宿直または断続的労働)を記入してください。また，その体制等に係る時間帯及び休憩時間を記入してください。

注4　夜間支援等体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ)の「1人の夜間支援従事者(専従)が夜間支援を行う人数等」の5の「体制」欄について，同じ月の中で別々の日に夜勤又は宿直を配置する場合は，複数枚に書き分けるなど，夜勤を配置する日又は宿直を配置する日それぞれの場合の体制について記載してください。

注5　夜間支援等体制加算(Ⅲ)については，利用者の緊急事態等に対応するための連絡体制・支援体制を確保している事業所ごとに記入してください。

注6　夜間支援等体制加算(Ⅲ)については，事業所の人員体制や利用者との連絡体制を含め，具体的に記入してください。

要件について根拠となる(要件を満たすことがわかるもの。)書類を提出してください。

※例えば　・宿直の場合・・・宿直許可証など，
・断続的労働の場合・・・断続的労働適用除外許可書及び最低賃金減額特例許可書など