

延長支援加算に係る添付書類

事業所番号	
事業所の名称	
定員	
運営規程上の営業時間	

	氏名	年齢	利用時間	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注1 運営規程の営業時間を超えて支援を行うものとして、加算を算定する場合に届け出てください。

注2 延長支援加算を算定する障害者に係る生活介護計画書を添付してください。