

年 月 日

重度障害者支援加算に関する届出書(短期入所)

事業所・施設の名称	
1 異動区分	1 新規                      2 変更                      3 終了
2 配置状況 (基礎研修修了者名)	

備考1 「異動区分」欄については、該当する番号に○を付してください。

2 基礎研修修了者については、修了証の写しを別途添付すること。

3 重度訪問介護従業者養成研修行動障害支援課程修了者又は行動援護従業者養成研修修了者を配置した場合、基礎研修修了者配置と同等の扱いとする。