

法人名	
-----	--

## 重度障がい者に対応した職員配置の内容や受入れ状況について

※職員の育成及び配置の内容や考え方について記載してください。

なお、重度障がい者に対応を行う場合、全体に対する重度障害者対応の定員割合（％）、リハビリテーション加算該当の有無、常勤看護職員等配置加算該当の有無、福祉専門職員配置等加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）該当の有無があれば、必ず記載してください。

また、職員の人材育成や資質向上に対する取組がある場合は具体的に記載してください。

※※重度障がい者対応とは、重度障害者支援加算に該当することです。

重度障がい者対応の定員割合	<input type="text"/>	← 「％（小数第2位まで）」を記入
・リハビリテーション加算に該当する。	<input type="text"/>	← 「有」又は「無」を記入
・常勤看護職員等配置加算に該当する。	<input type="text"/>	← 「有」又は「無」を記入
・福祉専門職員配置等加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）に該当する。	<input type="text"/>	← 「有」又は「無」を記入