

実地指導日時

年 月 日 () 時 分から

川口市指定特定相談支援事業者
川口市指定障害児相談支援事業者
自主点検表・指導調書

事業者	法人等の名称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者名	
事業所	名称	
	所在地	
	連絡先	
	管理者の氏名	
	実施しているサービス (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 計画相談支援 <input type="checkbox"/> 障害児相談支援
記入年月日		
記入者職名・氏名		

点検表内の根拠法令等（点検表内の略記）

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（障害者総合支援法）

児童福祉法

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定計画相談支援の事業の人員及び運営に関する基準（平24厚令28）

児童福祉法に基づく指定障害児相談支援の事業の人員及び運営に関する基準（平24厚令29）

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定計画相談支援に要する費用の額の算定に関する基準（平24厚告125）

児童福祉法に基づく指定障害児相談支援に要する費用の額の算定に関する基準（平24厚告126）

消防法

【自主点検表の作成について】

指定計画相談支援、指定障害児相談支援を提供するためには、事業者・事業所が自主的に事業所の体制（人員・設備・運営）やサービスについて、法令の基準や、国・県・市の通知等に適合しているか、その他の不適当な点がないか、常に確認し、必要な改善措置を講じ、サービスの向上に努めることが大切です。

各事業者・事業所におかれましては、法令等の遵守とさらなるサービスの向上の取組に、この自主点検表を活用し、毎年度定期的な点検を実施してください。

【留意事項】

○市の实地指導のために作成した場合は、この自主点検表と指定のあった他の提出書類を、市への提出分だけでなく事業所の控えの分も作成し、实地指導の際に指導事項を記録し、実施後5年間は保管をしてください。

○自主点検に当たっては、複数の職員で検討するなどし、漏れなく点検してください。

○表中の一部文言については、次の内容を盛り込んだものとした上で点検してください。

利用者等	⇒	利用者又は障害児の保護者 (障害児相談支援においては、障害児又は障害児の保護者)
利用申込者	⇒	指定計画相談支援の利用の申込みを行った計画相談支援対象障害者等 (障害児相談支援においては、指定障害児相談支援の利用の申込みを行った障害児相談支援対象保護者)
福祉サービス等 モニタリング	⇒	保険・医療・福祉・就労支援・教育等のサービス 実施状況の把握（利用者についての継続的な評価を含む。）
業務継続計画	⇒	利用者に対して指定計画相談支援（障害児相談支援においては、指定障害児相談支援）の提供を継続的に実施するための計画及び非常時の体制で早期に業務再開を図るための計画

○指定障害児相談支援事業者は、表中の網掛け部分の文言を次のように置き換えて点検してください。

指定特定相談支援事業者	⇒	指定障害児相談支援事業者
指定特定相談支援事業所	⇒	指定障害児相談支援事業所
指定計画相談支援	⇒	指定障害児相談支援
計画相談支援給付費	⇒	障害児相談支援給付費
サービス等利用計画	⇒	障害児支援利用計画
サービス利用支援	⇒	障害児支援利用援助
利用者	⇒	障害児
計画相談支援対象障害者等	⇒	障害児相談支援対象保護者
障害福祉サービス事業者	⇒	障害児通所支援事業者
障害福祉サービス事業	⇒	障害児通所支援事業
指定障害福祉サービス等	⇒	指定通所支援
障害福祉サービス等	⇒	障害児通所支援
指定障害者支援施設等	⇒	指定障害児入所施設等
障害者支援施設等	⇒	児童福祉施設等
支給決定	⇒	通所給付決定
介護給付費	⇒	障害児通所給付費
主務省令	⇒	内閣府令
居宅等	⇒	居宅

第1 基本方針（平24厚令28・29第2条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 利用者等の意思及び人格を尊重し、常に当該利用者等の立場に立ってサービスの提供を行っていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	運営規程 サービス等利用計画 ケース記録
② 利用者が自立した日常生活又は社会生活を営むことができるように配慮して行っていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	運営規程 サービス等利用計画 ケース記録
③ 利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者等の選択に基づき、適切な福祉サービス等が、多様な事業者から総合的かつ効率的に提供されるよう配慮して行っていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	運営規程 サービス等利用計画 ケース記録
④ 利用者等に提供される福祉サービス等が特定の種類又は特定の障害福祉サービス事業を行う者に不当に偏ることのないように、公正中立に行っていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	運営規程 サービス等利用計画 ケース記録
⑤ 市町村、障害福祉サービス事業を行う者等との連携を図り、地域において必要な社会資源の改善及び開発に努めていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	ケース記録等
⑥ 自ら提供している指定計画相談支援の評価を行い、常にその改善を図っていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	自己評価資料等
⑦ 利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	運営規程 研修記録
⑧ 指定計画相談支援の提供の終了に際して、利用者又はその家族に対して適切な援助を行うとともに、福祉サービス等を提供する者との密接な連携に努めていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	ケース記録等

第2 人員に関する基準

(1) 従業者の員数（平24厚令28・29第3条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 専らその職務に従事する相談支援専門員を置いていますか。 ※業務に支障がない場合は、当該事業所の他の職務に従事させ、又は他の事業所、施設等の職務に従事させることができます。	<input type="checkbox"/> 常 勤・専従 <input type="checkbox"/> 常 勤・兼務 <input type="checkbox"/> 非常勤・専従 <input type="checkbox"/> 非常勤・兼務	勤務実績表 出勤簿 資格証等
② 相談支援専門員の員数の標準は、計画相談支援対象障害者等の数（計画相談支援事業と障害児相談支援事業とを同一の事業所において一体的に運営している場合は、計画相談支援対象障害者等の数と障害児相談支援対象保護者の数の合計数）が3.5又はその端数を増すごとに1となっていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	勤務実績表 出勤簿 資格証等
③ 上記②の計画相談支援対象障害者等の数は、前6月の平均値（新規に指定を受ける場合は、推定数）となっていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	勤務実績表 出勤簿 資格証等

(2) 管理者（平24厚令28・29第4条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
専らその職務に従事する管理者を置いていますか。 ※管理上支障がない場合は、当該事業所の他の職務又は他の事業所、施設等の職務に従事させることができます。	<input type="checkbox"/> 常 勤・専従 <input type="checkbox"/> 常 勤・兼務 <input type="checkbox"/> 非常勤・専従 <input type="checkbox"/> 非常勤・兼務	勤務実績表 出勤簿 資格証等

(3) 従たる事業所を設置する場合における特例（平24厚令28・29第4条の2）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 主たる事業所と一体的に管理運営を行う事業所（従たる事業所）を設置していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
② 従たる事業所を設置している場合は、主たる事業所及び従たる事業所の従業者のうちそれぞれ1人以上は、専ら当該主たる事業所又は従たる事業所の職務に従事する相談支援専門員となっていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

第3 運営に関する基準

(1) 内容及び手続きの説明及び同意（平24厚令28・29第5条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 利用申込者に係る障害の特性に応じた適切な配慮をしつつ、当該利用申込者に対し、運営規程の概要その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を記した文書を交付して説明を行い、指定計画相談支援の提供の開始について同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	重要事項説明書 契約書署名欄
② 書面の交付を行う場合は、利用者の障害の特性に応じた適切な配慮をしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	重要事項説明書 契約書署名欄

(2) 契約内容の報告等（平24厚令28・29第6条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 利用に係る契約をしたときは、その旨を市に遅滞なく報告していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	契約内容報告書
② サービス等利用計画を作成したときは、その写しを市に対し遅滞なく提出していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	市への提出書類 (控え)

(3) 提供の拒否・提供困難時の対応（平24厚令28・29第7条・8条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 正当な理由がなく、指定計画相談支援の提供を拒んでいませんか。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>解釈通知第二の2(3)【正当な理由】</p> <p>① 当該事業所の現員からは利用申込に応じきれない場合</p> <p>② 利用申込者の居住地が当該事業所の通常の事業の実施地域外である場合</p> <p>③ 当該事業所の運営規程において主たる対象とする障害の種類を定めている場合であって、これに該当しない者から利用申込があった場合</p> <p>④ その他利用申込者に対し自ら適切な指定計画相談支援を提供することが困難な場合</p> </div>	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる → (その理由) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>	
② 通常の実施地域等を勘案し、利用申込者（障害児相談支援においては、利用申込者及び利用申込者の障害児）に対し自ら適切な指定計画相談支援を提供することが困難であると認められた場合は、適当な他の指定特定相談支援事業者の紹介その他の必要な措置を速やかに講じていますか。	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 該当なし	

(4) 受給資格の確認（平24厚令28・29 第9条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
受給者証によって、計画相談支援給付費の支給対象者であること、主務省令で定める期間、支給決定の有無、支給決定の有効期間、支給量等を確認していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	受給者証の写し

(5) 支給決定の申請に係る援助（平24厚令28・29 第10条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
支給決定に通常要すべき標準的な期間を考慮し、支給決定の有効期間の終了に伴う支給決定の申請について必要な援助を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

(6) 身分を証する書類の携行（平24厚令28・29 第11条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
相談支援専門員に身分を証する書類を携行させ、初回訪問時及び利用者又はその家族から求められたときは、これを提示すべきことを指導していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	身分証

(7) 計画相談支援給付費の額等の受領（平24厚令28・29 第12条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 法定代理受領を行わない指定計画相談支援を提供した際は、障害者総合支援法第51条の17第2項に規定する主務大臣（障害児相談支援においては、児童福祉法第24条の26第2項に規定する内閣総理大臣）が定める基準により算定した費用の額（その額が現に当該指定計画相談支援に要した費用の額を超えるときは、当該現に指定計画相談支援に要した費用の額）の支払を受けていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	請求書 領収書
② 通常の事業の実施地域以外の地域の居宅等を訪問して指定計画相談支援を提供する場合は、それに要した交通費の額の支払を計画相談支援対象障害者等から受けていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	請求書 領収書
③ 上記①及び②の費用の支払を受けた場合は、当該費用に係る領収書を交付していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	領収書
④ 上記②の交通費については、あらかじめ、計画相談支援対象障害者等にその額について説明を行い、同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	重要事項説明書 等

(8) 利用者負担額に係る管理（平24厚令28・29 第13条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 指定計画相談支援を提供している計画相談支援対象障害者等（障害児相談支援においては、障害児相談支援対象保護者に係る障害児）が当該指定計画相談支援と同一の月に受けた指定障害福祉サービス等に係る利用者負担額合計額を算定していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
② 利用者負担額合計額を市町村に報告するとともに、計画相談支援対象障害者等と指定障害福祉サービス等を提供した障害福祉サービス事業者等に通知していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	通知書控

(9) 計画相談支援給付費の額に係る通知等（平24厚令28・29 第14条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 法定代理受領により、計画相談支援給付費の支給を受けた場合は、計画相談支援対象障害者等に計画相談支援給付費の額を通知していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	法定代理受領通知
② 法定代理受領を行わない指定計画相談支援に係る費用の額の支払を受けた場合は、その提供した指定計画相談支援の内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を交付していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	サービス提供証明書

(10) 指定計画相談支援の方針（平24厚令28・29 第15条第1項）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 管理者は、相談支援専門員に基本相談支援に関する業務及びサービス等利用計画の作成に関する業務（障害児相談支援においては、障害児支援利用計画に関する業務）を担当させていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	相談受付簿 アセスメント表 計画書等
② 利用者等の立場に立って懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について理解しやすいように説明を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	重要事項説明書 計画相談利用のご案内
③ 必要に応じ、同じ障害を有する者（障害児相談支援においては、同じ障害を有する者又は同じ障害を有する障害児の家族）による支援等、適切な手法を通じて行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	

(11) サービス利用支援の方針（平24厚令28・29 第15条第2項）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 相談支援専門員は、利用者（障害児相談支援においては、障害児又は障害児の保護者）の希望等を踏まえてサービス等利用計画を作成するよう努めていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	計画書案等 計画書同意欄
② 相談支援専門員は、利用者の自立した日常生活の支援を効果的に行うため、利用者の心身又は家族の状況等に応じ、継続的かつ計画的に適切な福祉サービス等の利用が行えるようにしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	相談受付簿 アセスメント表
③ 相談支援専門員は、利用者の日常生活全般を支援する観点から、指定障害福祉サービス等に加えて、指定障害福祉サービス等以外の福祉サービス等、当該地域の住民による自発的な活動によるサービス等の利用も含めてサービス等利用計画上に位置付けるよう努めていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
④ 相談支援専門員は、利用者等によるサービスの選択に資するよう、当該地域における障害福祉サービス事業者等に関するサービスの内容、利用料等の情報を適正に利用者又はその家族に対して提供していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	相談受付簿 アセスメント表 計画書
⑤ 相談支援専門員は、利用者の心身の状況、置かれている環境及び日常生活全般の状況等の評価を通じて利用者の希望する生活や利用者が自立した日常生活を営むことができるよう、支援する上で解決すべき課題等の把握（アセスメント）を適切な方法で行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	アセスメント表 等
⑥ 相談支援専門員は、アセスメントに当たっては、利用者の居宅等を訪問し、利用者及びその家族に面接していますか。また、面接の趣旨を利用者及びその家族に対して十分に説明し、理解を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	アセスメント表 等訪問の状況
⑦ 相談支援専門員は、アセスメントに基づき、当該地域における指定障害福祉サービス等が提供される体制を勘案して、当該アセスメントにより把握された解決すべき課題等に対応するための最も適切な福祉サービス等の組合せについて検討し、利用者及びその家族の生活に対する意向、総合的な援助の方針、生活全般の解決すべき課題、提供される福祉サービス等の目標及びその達成時期、福祉サービス等の種類、内容、量、福祉サービス等を提供する上での留意事項、主務省令で定める期間に係る提案等を記載したサービス等利用計画案を作成していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	サービス等利用 計画案

<p>(指定特定相談支援事業者のみ回答してください。)</p> <p>⑧ 相談支援専門員は、サービス等利用計画案に短期入所を位置づける場合は、利用者の居宅における自立した日常生活又は社会生活の維持に十分留意し、利用者の心身の状況等を勘案して特に必要と認められる場合を除き、短期入所を利用する日数が年間180日を超えないようにしていますか。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	サービス等利用 計画案
<p>⑨ 相談支援専門員は、サービス等利用計画案に位置付けた福祉サービス等について、介護給付費等の対象となるかどうかを区分した上で、サービス等利用計画案の内容を利用者又はその家族（障害児相談支援においては、障害児及びその家族）に対して説明し、文書により利用者等の同意を得ていますか。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	サービス等利用 計画案同意欄
<p>⑩ 相談支援専門員は、サービス等利用計画案を作成した際には、利用者等に交付していますか。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	相談記録
<p>⑪ 相談支援専門員は、支給決定を踏まえてサービス等利用計画案の変更を行い、障害福祉サービス事業者等、一般相談支援事業者その他の者との連絡調整等を行うとともに、サービス担当者会議の開催等により、当該サービス等利用計画案の内容について説明を行うとともに、担当者から、専門的な見地からの意見を求めていますか。</p> <p>※一般相談支援事業者は、指定計画相談支援のみ該当</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	アセスメント表 担当者会議録
<p>⑫ 相談支援専門員は、サービス担当者会議を踏まえたサービス等利用計画案の内容について、利用者又はその家族（障害児相談支援においては、障害児及びその家族）に対して説明し、文書により利用者等の同意を得ていますか。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	サービス等利用 計画案同意欄
<p>⑬ 相談支援専門員は、サービス等利用計画を作成した際には、利用者等及び担当者に交付していますか。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	交付状況

(12) 継続サービス利用支援の方針（平24厚令28・29 第15条第3項）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 相談支援専門員は、サービス等利用計画の作成後、実施状況の把握（モニタリング）を行い、必要に応じてサービス等利用計画の変更、福祉サービス等の事業を行う者等との連絡調整その他の便宜の提供を行うとともに、新たな支給決定が必要であると認められる場合には、利用者等に対し、支給決定に係る申請の勧奨を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	モニタリング記録等
② 相談支援専門員は、モニタリングに当たっては、利用者及びその家族、福祉サービス等の事業を行う者等との連絡を継続的に行うこととし、主務省令で定める期間ごとに利用者の居宅等を訪問し、利用者等に面接するほか、その結果を記録していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	モニタリング表
③ 「(11) サービス利用支援の方針」の①から⑧及び⑪から⑬（障害児相談支援においては、①から⑦及び⑩から⑫）までの規定は、①に規定するサービス等利用計画の変更について準用していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	モニタリング記録等
④ 相談支援専門員は、適切な福祉サービス等が総合的かつ効率的に提供された場合においても、利用者がその居宅において日常生活を営むことが困難となったと認める場合又は利用者（障害児相談支援においては、障害児又は障害児の保護者）が指定障害者支援施設等への入所又は入院を希望する場合には、指定障害者支援施設等への紹介その他の便宜の提供を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当事例なし	
⑤ 相談支援専門員は、指定障害者支援施設等から退所又は退院しようとする利用者又はその家族から依頼があった場合には、居宅における生活へ円滑に移行できるよう、あらかじめ、必要な情報の提供及び助言を行う等の援助を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当事例なし	

(13) サービス等利用計画等の書類の交付（平24厚令28・29 第16条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
利用者等が他の指定特定相談支援事業者の利用を希望する場合、その他利用者等から申出があった場合には、当該利用者等に対し、直近のサービス等利用計画及びその実施状況に関する書類を交付していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当事例なし	

(14) 市町村への通知 (平24厚令28・29 第17条)

運営状況	自主点検欄	確認書類等
指定計画相談支援を受けている計画相談支援対象障害者等が、偽りその他不正な行為によって計画相談支援給付費の支給を受け、又は受けようとしたときは、遅滞なく、意見を付してその旨を市町村に通知していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当事例なし	

(15) 管理者の責務 (平24厚令28・29 第18条)

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 管理者は、相談支援専門員その他の従業者の管理、指定計画相談支援の利用の申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
② 管理者は、相談支援専門員その他従業者に運営に関する規定(運営に関する基準)を遵守させるため必要な指揮命令を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

(16) 運営規程 (平24厚令28・29 第19条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
指定特定相談支援事業所ごとに、次に掲げる事業の運営についての重要事項に関する運営規程を定めていますか。 1 事業の目的及び運営の方針 2 従業者の職種、員数及び職務の内容 3 営業日及び営業時間 4 指定計画相談支援の提供方法及び内容 5 計画相談支援対象障害者等から受領する費用及びその額 6 通常の事業の実施地域 7 事業の主たる対象とする障害の種類を定めた場合には当該障害の種類 8 虐待の防止のための措置に関する事項 9 その他運営に関する重要事項	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない → (その理由) []	運営規程

(17) 勤務体制の確保等（平24厚令28・29 第20条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 利用者等に対し、適切な指定計画相談支援を提供できるよう、事業所ごとに、相談支援専門員その他の従業者の勤務の体制を定めていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	勤務表
② 事業所ごとに、当該事業所の相談支援専門員によって指定計画相談支援を提供していますか。* ※ただし、相談支援専門員の補助の業務については、この限りではありません。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	雇用契約書等
③ 相談支援専門員の資質の向上のために、研修の機会を確保していますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	研修計画等
④ 適切な指定計画相談支援の提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	運営規程

(18) 業務継続計画の策定等（平24厚令28・29 第20条の2）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対して、指定計画相談支援の提供を継続的に実施するための計画、及び非常時の体制で早期に業務再開を図るための計画（業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	業務継続計画
② 従業者に対して、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	研修記録 訓練記録
③ 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

(19) 設備及び備品（平24厚令28・29 第21条）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 相談を行うために必要な広さの区画を有していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	平面図
② 指定計画相談支援の提供に必要な設備及び備品等を備えていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

(20) 衛生管理 (平24厚令28・29第22条)

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 従業員の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行っていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
② 事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めていますか。*	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	洗面所 衛生用品の設置
③ 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図っていますか。 ※委員会はテレビ電話装置等を活用して行うことができます。	委員会の開催 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 職員への周知 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
④ 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	感染症の予防及びまん延の防止のための指針
⑤ 事業所において従業員に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	研修記録

(21) 掲示 (平24厚令28・29第23条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 事業所の見やすい場所に、運営規程の概要、基本相談支援及び計画相談支援（障害児相談支援においては、障害児相談支援）の実施状況、相談支援専門員の有する資格、経験年数及び勤務の体制その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を掲示していますか。 ※重要事項を記載した書面を事業所に備え付け、いつでも関係者に自由に閲覧させることより掲示に代えることができるとされています。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	掲示状況
② 重要事項の公表を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	掲示状況 ホームページ等

(22) 秘密保持 (平24厚令28・29 第24条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 従業者及び管理者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしていませんか。	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる	誓約書等
② 従業者及び管理者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じていますか。 ※退職後も秘密の保持が必要です。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	誓約書等
③ サービス担当者会議等において、利用者又はその家族の個人情報を用いる場合は、あらかじめ文書により当該利用者又はその家族の同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	個人情報使用同意書

(23) 広告 (平24厚令28・29 第25条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
広告の内容を虚偽のもの又は誇大なものとしていませんか。	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる	パンフレット ホームページ

(24) 障害福祉サービス事業者等からの利益收受等の禁止 (平24厚令28・29 第26条)

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 管理者は、サービス等利用計画の作成又は変更に関し、当該事業所の相談支援専門員に対して、特定の福祉サービス等の事業を行う者等によるサービスを位置付けるべき旨の指示等を行っていませんか。	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる	
② 相談支援専門員は、サービス等利用計画の作成又は変更に関し、利用者等に対して特定の福祉サービス等の事業を行う者等によるサービスを利用すべき旨の指示等を行っていませんか。	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる	
③ 事業者及びその従業者は、サービス等利用計画の作成又は変更に関し、利用者に対して特定の福祉サービス等の事業を行う者等によるサービスを利用させることの対償として当該福祉サービス等の事業を行う者等から金品その他の財産上の利益を收受していませんか。	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる	

(25) 苦情解決 (平24厚令28・29 第27条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 提供した指定計画相談支援又はサービス等利用計画に位置付けた福祉サービス等に関する利用者又はその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるための窓口を設置する等の必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	重要事項説明書 運営規程 利用契約書
② 苦情を受け付けた場合には、内容等を記録していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	苦情に関する記録
③ 障害者総合支援法第10条第1項（障害児相談支援においては、児童福祉法第24条の34第1項）の規定により、市町村が行う報告若しくは文書その他の物件の提出若しくは提示の命令又は当該職員からの質問若しくは事業所の設備若しくは帳簿書類その他の物件の検査に応じ、及び利用者又はその家族からの苦情に関して市が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	運営規程
④ 障害者総合支援法第11条第2項（障害児相談支援においては、児童福祉法第57条の3の2第1項）の規定により、都道府県知事が行う報告文書・その他の物件の提出・提示・質問と設備・帳簿書類・その他の物件の検査に応じ及び利用者又はその家族からの苦情に関して都道府県知事が行う調査に協力するとともに、都道府県知事から指導又は助言を受けた場合は、必要な改善を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	運営規程
⑤ 障害者総合支援法第51条の27第2項（障害児相談支援においては、児童福祉法第57条の3の3第4項）の規定により、市町村長が行う報告若しくは帳簿書類その他の物件の提出若しくは掲示の命令又は当該職員からの質問若しくは事業所の設備若しくは帳簿書類その他の物件の検査に応じ、及び利用者又はその家族からの苦情に関して市町村長が行う調査に協力するとともに、市町村長から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	運営規程
⑥ 都道府県知事、市町村又は市町村長から求めがあった場合には、上記③から⑤までの改善の内容を都道府県知事、市町村又は市町村長に報告していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	

⑦ 社会福祉法第83条に規定する運営適正化委員会が同法第85条の規定により行う調査又はあっせんにできる限り協力していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
--	--	--

(26) 非常災害対策（消防法第8条） ※自主点検のみ

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 利用者と従業者を合算した人数が30人以上の場合、防火管理者を選任し、消防署に届出をしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	届出書の控
② 防火管理者は消防計画を作成し、消防署へ届出をしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	消防計画
③ 消防署への届出が不要な場合であっても、消防計画に準じた計画を作成していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	消防計画

(27) 事故発生時の対応（平24厚令28・29 第28条）*

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 事業者は、指定計画相談支援の提供により事故が発生した場合は、都道府県、市町村、当該利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	事故対応マニュアル 緊急時対応マニュアル
② 上記①の事故の状況及び事故に際して採った処置について、記録していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	事故に関する記録
③ 事業者は、指定計画相談支援の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	重要事項説明書 契約書

(28) 虐待防止 (平24厚令28・29 第28条の2)

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的で開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図っていますか。 ※委員会はテレビ電話装置等を活用して行うことができます。	委員会の開催 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 職員への周知 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	虐待防止委員会 議事録
② 従業員に対し、虐待の防止のための研修を定期的に行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	研修記録
③ 上記①及び②を適切に実施するための担当者を置いていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

(29) 会計の区分 (平24厚令28・29 第29条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
事業所ごとに経理を区分するとともに、当該事業の会計をその他の事業の会計と区分していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	収支決算書 会計に関する書類

(30) 記録の整備 (平24厚令28・29 第30条) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 従業員、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
② 指定計画相談支援の提供に関する次の記録を整備し、指定計画相談支援を提供した日から5年間保存していますか。 1 福祉サービス等の事業を行う者等との連絡調整に関する記録 2 個々の利用者ごとに次に掲げる相談支援台帳 (1) サービス等利用計画案及びサービス等利用計画 (2) アセスメントの記録 (3) サービス担当者会議等の記録 (4) モニタリングの結果の記録 3 市町村への通知に係る記録 4 苦情の内容等の記録 5 事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録	<input type="checkbox"/> 保存している <input type="checkbox"/> 保存していない	運営規程

第6 給付費の算定及び取扱い

(1) 基本事項 (平24厚告125・126の1) *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 指定計画相談支援に要する費用の額は、計画相談支援給付費単位数表により算定する単位数に別に子ども家庭庁長官及び厚生労働大臣（障害児相談支援においては、子ども家庭庁長官）が定める1単位の単価を乗じて算定していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	給付費請求に関する書類等
② 上記①により費用の額を算定した場合において、その額に1円未満の端数があるときは、その端数金額は切り捨てて算定していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

(2) 計画相談支援費（障害児相談支援費）（平24厚告125・126 別表第1）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 機能強化型サービス利用支援費（Ⅰ）から機能強化型サービス利用支援費（Ⅳ）の基準に適合しているものとして、市（障害福祉課施設係）に届出を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	市への届出書（控え）
② サービス利用支援を行った場合に、1月につき、区分に応じた所定単位数を算定していますか。* ○機能強化型サービス利用支援費（Ⅰ）から（Ⅳ） 事業所における計画相談支援対象障害者等の数を事業所の相談支援専門員の平均員数で除して得た数（取扱件数）の40未満の部分に相談支援専門員の平均員数を乗じて得た数について算定。 ※機能強化型サービス利用支援費（Ⅰ）から機能強化型サービス利用支援費（Ⅳ）までのいずれかを算定している場合は、その他の機能強化型サービス利用支援費は算定しない。 ○サービス利用支援費（Ⅰ） 事業所における取扱件数の40未満の部分に相談支援専門員の平均員数を乗じて得た数について算定。 ○サービス利用支援費（Ⅱ） 事業所における取扱件数が40以上である場合において、当該取扱件数から39を減じた数に相談支援専門員の平均員数を乗じて得た数について算定。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	給付費請求に関する書類等

※「相談支援専門員の平均員数」
事業所の相談支援専門員の員数の前6月の平均値（新規に指定を受けた場合は推定数）

<p>③ 継続サービス利用支援を行った場合に、1月につき、区分に応じた所定単位数を算定していますか。*</p> <p>○機能強化型継続サービス利用支援費（Ⅰ）から（Ⅳ）</p> <p>事業所における取扱件数の40未満の部分に相談支援専門員の平均員数を乗じて得た数について算定。</p> <p>※機能強化型継続サービス利用支援費（Ⅰ）から機能強化型継続サービス利用支援費（Ⅳ）までのいずれかを算定している場合は、その他の機能強化型継続サービス利用支援費は算定しない。</p> <p>○継続サービス利用支援費（Ⅰ）</p> <p>事業所における取扱件数の40未満の部分に相談支援専門員の平均員数を乗じて得た数について算定。</p> <p>○継続サービス利用支援費（Ⅱ）</p> <p>事業所における取扱件数が40以上である場合において、当該取扱件数から39を減じた数に相談支援専門員の平均員数を乗じて得た数について算定。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	給付費請求に関する書類等
<p>④ 「第3 運営に関する基準（11）サービス利用支援の方針」の⑥、⑨、⑩もしくは⑪から⑬まで又は「（12）継続サービス利用支援の方針」の②の基準を満たさないで指定計画相談支援を行った場合に、所定単位数を算定していませんか。*</p>	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 該当なし	
<p>(指定特定相談支援事業者のみ回答してください。)</p> <p>⑤ 障害児相談支援対象保護者に対して指定計画相談支援を行った場合に、所定単位数を算定していませんか。*</p>	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 該当なし	給付費請求に関する書類等
<p>⑥ 同一の月において、同一の計画相談支援対象障害者等に対して継続サービス利用支援を行った後にサービス利用支援を行った場合に、継続サービス利用支援費に係る所定単位数を算定していませんか。*</p>	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 該当なし	

(3) 居宅介護支援費重複減算（平24厚告125 別表第1の1の注6・7）＊
 （指定特定相談支援事業者のみ回答してください。）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
① 居宅介護支援費重複減算（Ⅰ） 相談支援専門員が、計画相談支援対象障害者等であって要介護状態区分が要介護1又は要介護2の者に対して、居宅介護支援と一体的にサービス利用支援又は継続サービス利用支援を行った場合に、居宅介護支援費重複減算（Ⅰ）として、1月につき区分に応じた単位を所定単位数から減算していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	給付費請求に関する書類等
② 居宅介護支援費重複減算（Ⅱ） 相談支援専門員が、計画相談支援対象障害者等であって要介護状態区分が要介護3から要介護5の者に対して、居宅介護支援と一体的にサービス利用支援又は継続サービス利用支援を行った場合に、居宅介護支援費重複減算（Ⅱ）として、1月につき区分に応じた単位を所定単位数から減算していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	給付費請求に関する書類等

(4) 介護予防支援費重複減算（平24厚告125 別表第1の1の注8）＊
 （指定特定相談支援事業者のみ回答してください。）

運営状況	自主点検欄	確認書類等
相談支援専門員が、計画相談支援対象障害者等であって要支援状態区分が要支援1又は要支援2の者に対して、介護予防支援と一体的に継続サービス利用支援を行い、継続サービス利用支援費（継続サービス利用支援費（Ⅱ）を除く。）を算定した場合に、介護予防支援費重複減算として、1月につき所定単位数から減算していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	給付費請求に関する書類等

(5) 加算 *

運営状況	自主点検欄	確認書類等
<p>① 【特別地域加算】 1回につき所定単位数を加算していますか。 ※中山間地域等に居住している利用者に対して指定計画相談支援した場合に算定。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>給付費請求に関する書類等</p>
<p>② 【利用者負担上限額管理加算】 1月につき所定単位数を加算していますか。 ※利用者負担額合計額の管理を行った場合に算定。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>該当なし</p>	
<p>③ 【初回加算】 1月につき所定単位数を加算していますか。 ※新規にサービス等利用計画を作成する場合に算定。 ※障害福祉サービス等を利用する月の前6ヶ月間において、障害福祉サービス及び地域相談支援（指定障害児相談支援においては、障害児通所支援及び障害福祉サービス）を利用していない場合に算定。 ※指定計画相談支援に係る契約をした日からサービス等利用計画案を交付した日までの期間が3ヶ月を超える場合であって、3ヶ月が経過する日以後に月2回以上、利用者の居宅等に訪問し面接を行った場合に算定。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>該当なし</p>	
<p>④ 【主任相談支援専門員配置加算】 1月につき所定単位数を加算していますか。 ※基準に適合しているものとして市に届け出た場合に算定。 ※相談支援従事者主任研修を修了している常勤かつ専従の相談支援専門員（主任相談支援専門員）を1名以上配置し、その旨を公表すること。 ※主任相談支援専門員が従業者に対し、資質向上のための研修を実施すること。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>市への届出書 （控え）</p>
<p>⑤ 【入院時情報連携加算】 1人につき、1月に1回を限度として、区分に応じた所定単位数を加算していますか。 ※入院にあたり、利用者の必要な情報を医療機関へ提供した場合に算定。 区分Ⅰ…医療機関へ出向いて、当該医療機関の職員と面談し、必要な情報を提供した場合。 区分Ⅱ…区分Ⅰ以外の方法により必要な情報を提供した場合。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる (Ⅰ・Ⅱ) いずれかに○をつけてください <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>給付費請求に関する書類等</p>

<p>⑥ 【退院・退所加算】</p> <p>入所、入院、収容又は宿泊の期間中につき3回を限度として所定単位数を加算していますか。</p> <p>※利用者が病院や障害者支援施設等から退院・退所し、障害福祉サービス等を利用する場合において、退院等に当たって、当該施設の職員と面談を行い、当該利用者（障害児相談支援においては、障害児及びその家族）に関する必要な情報の提供を受けた上で、サービス等利用計画を作成し、障害福祉サービス等の利用に関する調整を行い、当該利用者が障害福祉サービス等の支給決定を受けた場合。</p> <p>※初回加算を算定する場合は算定不可。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	給付費請求に関する書類等
<p>⑦ 【居宅介護支援事業所等連携加算】</p> <p>(指定特定相談支援事業者のみ回答してください。)</p> <p>1月につき、所定単位数を加算していますか。</p> <p>※障害福祉サービス等の利用中又は障害福祉サービス等の利用終了日から6月以内に、次の(1)から(6)までのいずれかに該当する場合に、(1)から(6)までのうち該当したもの（障害福祉サービス等の利用中は、それぞれ2回を限度とする。）を合算して算定。</p> <p>(1) 指定居宅介護支援等の利用を開始するに当たり、指定居宅介護支援事業所等に対して、利用者の心身の状況等の必要な情報を提供し、当該事業所等における居宅サービス計画又は介護予防サービス計画の作成等に協力する場合。</p> <p>(2) 指定居宅介護支援等の利用を開始するに当たり、月に2回以上、利用者の居宅等を訪問し、利用者及びその家族に面接する場合。(サービス利用支援費及び継続サービス利用支援費を算定する月を除く。)</p> <p>(3) 指定居宅介護支援等の利用を開始するに当たり、利用者の心身の状況の確認及び支援内容の検討に係る指定居宅介護支援事業所等が開催する会議に参加する場合。(サービス利用支援費及び継続サービス利用支援費を算定する月を除く。)</p> <p>(4) 利用者が通常の事業所に新たに雇用され、障害者就業・生活支援センター等による支援を受けるに当たり、障害者就業・生活支援センター等に対して、利用者の心身の状況等の必要な情報を提供し、障害者就業・生活支援センター等における利用者の支援内容の検討に協力する場合。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	

<p>(5) 利用者が通常の事業所に新たに雇用されるに当たり、月に2回以上、利用者の居宅等を訪問し、利用者及びその家族に面接する場合。(サービス利用支援費及び継続サービス利用支援費を算定する月を除く。)</p> <p>(6) 利用者が通常の事業所に新たに雇用され、障害者就業・生活支援センター等による支援を受けるに当たり、利用者の心身の状況の確認及び支援内容の検討に係る障害者就業・生活支援センター等が開催する会議に参加する場合。(サービス利用支援費及び継続サービス利用支援費を算定する月を除く。)</p> <p>※情報提供等を行った日時、場所、内容、提供手段等について記録を作成し、5年間保存するとともに、市長から求めがあった場合については、提供すること。</p>		
<p>⑧ 【保育・教育等移行支援加算】 (指定障害児相談支援事業者のみ回答してください。)</p> <p>1人につき、所定単位数を加算していますか。</p> <p>※障害福祉サービス等を利用中又は障害福祉サービス等の利用終了日から6月以内に次の(1)から(3)までのいずれかに該当する場合に、(1)から(3)までのうち該当したもの(障害福祉サービス等の利用中はそれぞれ2回を限度とする。)を合算して加算。</p> <p>(1) 障害児が保育所等に通い、又は通常の事業所に新たに雇用され、障害者就業・生活支援センター若しくは通常の事業所の事業主等による支援を受けるに当たり、当該保育所等又は障害者就業・生活支援センター等に対して、当該障害児の心身の状況等の必要な情報を提供し、支援の内容の検討に協力する場合。</p> <p>(2) 障害児が保育所等に通い、又は通常の事業所に新たに雇用されるに当たり、月に2回以上、当該障害児の居宅を訪問し、当該障害児及びその家族に面接する場合。(障害児支援利用援助費及び継続障害児支援利用援助費を算定する月を除く。)</p> <p>(3) 障害児が保育所等に通い、又は通常の事業所に新たに雇用され、障害者就業・生活支援センター等による支援を受けるに当たり、当該障害児の心身の状況の確認及び支援内容の検討に係る保育所等又は障害者就業・生活支援センター等が開催する会議に参加する場合。(障害児支援利用援助費及び継続障害児支援利用援助費を算定する月を除く。)</p> <p>※情報提供等を行った日時、場所、内容、提供手段等について記録を作成し、5年間保存するとともに、市長から求めがあった場合については、提供すること。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる</p> <p><input type="checkbox"/>いない</p> <p><input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>給付費請求に関する書類等</p>

<p>⑨ 【医療・保育・教育機関等連携加算】</p> <p>1人につき1月に1回を限度として、所定単位数を加算していますか。</p> <p>※病院、企業、保育所、幼稚園、小学校、特別支援学校等の関係機関の職員等と面談を行い、計画相談支援対象障害者等（障害児相談支援においては、障害児及びその家族）に関する必要な情報の提供を受けた上で、サービス等利用計画を作成した場合に算定。</p> <p>※面談した相手や日時、その内容の要旨及び計画に反映されるべき内容に関する記録を作成し、5年間保存するとともに。市長から求めがあった場合については、提出すること。</p> <p>※初回加算を算定する場合は算定不可。</p> <p>※退院・退所加算を算定し、当該退院医療機関等のみから情報提供を受けている場合は算定不可。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	給付費請求に関する書類等
<p>⑩ 【集中支援加算】</p> <p>1人につき1月に1回を限度として所定単位数を加算していますか。</p> <p>※計画決定月及びモニタリング対象月以外の月に次の(1)から(3)までのいずれかに該当する場合に算定。</p> <p>(1) 計画相談支援対象障害者等又は市町村からの求めに応じ、月に2回以上、利用者の居宅等を訪問し、利用者及びその家族に面接をする場合。（サービス利用支援費又は継続サービス利用支援費を算定する月を除く。）</p> <p>(2) サービス担当者会議を開催し、相談支援専門員が把握したサービス等利用計画の実施状況（継続的な評価を含む。）について説明を行うとともに、担当者に対して専門的な見地からの意見を求め、サービス等利用計画の変更その他必要な便宜の提供について検討を行う場合。（サービス利用支援費又は継続サービス利用支援費を算定する月を除く。）</p> <p>(3) 関係機関が開催する会議に参加し、利用者の障害福祉サービス等の利用について、関係機関相互の連絡調整を行った場合。（サービス利用支援費若しくは継続サービス利用支援費、入院時情報連携加算（I）又は退院・退所加算を算定する月を除く。）</p> <p>※面談等の日時、会議の出席者、内容等について、記録を作成し、5年間保存するとともに。市長から求めがあった場合については、提出すること。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	

<p>⑪【サービス担当者会議実施加算】</p> <p>1人につき1月に1回を限度として所定単位数を加算していますか。</p> <p>※継続サービス利用支援を行うにあたり、サービス担当者会議を開催し、相談支援専門員が把握したサービス等利用計画の実施状況（継続的な計画を含む。）について説明を行うとともに、担当者に対して専門的な見地からの意見を求め、サービス等利用計画の変更その他必要な便宜の提供について検討を行った場合。</p> <p>※サービス担当者会議において検討した結果、サービス等利用計画の変更を行った場合は、サービス利用支援費を算定することとなるため算定不可。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる</p> <p><input type="checkbox"/>いない</p> <p><input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>給付費請求に関する書類等</p>
<p>⑫【サービス提供時モニタリング加算】</p> <p>1人につき1月に1回を限度として所定単位数を加算していますか。</p> <p>※サービス等利用計画に位置付けた障害福祉サービス等を提供する事業所又は提供場所を訪問し、障害福祉サービス等の提供状況を把握し、確認結果の記録を作成した場合。</p> <p>※相談支援専門員1人当たりの計画相談支援対象障害者等の数が39を超える場合は、39を超える数については算定不可。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる</p> <p><input type="checkbox"/>いない</p> <p><input type="checkbox"/>該当なし</p>	
<p>⑬【行動障害支援体制加算】</p> <p>1月につき所定単位数を加算していますか。</p> <p>※基準に適合しているものとして市に届け出た場合に算定。</p> <p>※強度行動障害支援者養成研修（実践研修）又は行動援護従業者養成研修を修了した常勤の相談支援専門員を1名以上配置し、その旨を公表すること。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる</p> <p><input type="checkbox"/>いない</p> <p><input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>市への届出書 (控え)</p>
<p>⑭【要医療児者支援体制加算】</p> <p>1月につき所定単位数を加算していますか。</p> <p>※基準に適合しているものとして市に届け出た場合。</p> <p>※医療的ケア児等総合支援事業により行われる医療的ケア児等コーディネーター養成研修その他これに準ずる研修を修了した常勤の相談支援専門員を1名以上配置し、その旨を公表すること。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる</p> <p><input type="checkbox"/>いない</p> <p><input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>市への届出書 (控え)</p>
<p>⑮【精神障害者支援体制加算】</p> <p>1月につき所定単位数を加算していますか。</p> <p>※基準に適合しているものとして市に届け出た場合に算定。</p> <p>※精神障害関係従事者養成研修事業、精神障害者支援の障害特性と支援技法を学ぶ研修事業又は精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築推進事業において行われる精神障害者の地域移行関係職員に対する研修その他これに準ずる研修を修了した常勤の相談支援専門員を1名以上配置し、その旨を公表すること。</p>	<p><input type="checkbox"/>いる</p> <p><input type="checkbox"/>いない</p> <p><input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>市への届出書 (控え)</p>

<p>⑩【ピアサポート体制加算】</p> <p>1月につき所定単位数を加算していますか。</p> <p>※基準に適合しているものとして市に届け出た場合に算定。</p> <p>※地域生活支援事業として行われる障害者ピアサポート研修（基礎研修及び専門研修その他これに準ずる研修）を修了した次の者をそれぞれ常勤換算方法で0.5人以上配置し、当該者により、その他の従業者に対して障害者に対する配慮等に関する研修が年1回以上行われている場合。</p> <p>(1) 障害者等であって、相談支援員又その他相談支援に従事する者 (2) 管理者、相談支援員又はその他相談支援に従事する者</p> <p>※ピアサポーター等を配置している旨を公表すること。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	市への届出書 (控え)
<p>⑪【地域生活支援拠点等相談強化加算】</p> <p>1人につき1月に4回を限度として、所定単位数を加算していますか。</p> <p>※基準に適合しているものとして市に届出を行い、かつ、地域生活支援拠点等であることを運営規程で定めている場合に算定。</p> <p>※要支援者（障害児相談支援においては、要支援児）が短期入所を利用する場合において、当該要支援者（障害児相談支援においては、要支援児）又はその家族からの要請に基づき短期入所事業者に対し必要な情報の提供及び短期入所の利用に関する調整を行った場合に算定。</p> <p>※要請のあった時間、内容、連絡調整を行った時刻及び加算の算定対象である旨を記録すること。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	市への届出書 (控え) 運営規程
<p>⑫【地域体制強化共同支援加算】</p> <p>1人につき1月に1回を限度として、所定単位数を加算していますか。</p> <p>※基準に適合しているものとして市に届け出を行い、かつ、地域生活支援拠点等であることを運営規程で定めている場合に算定。</p> <p>※相談支援専門員が計画相談支援対象障害者等の同意を得て、利用者に福祉サービス等を提供する事業者のうちいずれか3者以上と共同して、在宅での療養上必要な説明・指導を行った上で、自立支援協議会に対し、文書により当該説明・指導の内容等を報告した場合に算定。</p>	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	市への届出書 (控え) 運営規程

(別紙1) 書類の整備状況

書類の名称	有無	保管年数	備考
川口市に対する報告書（指定申請書、変更届等）	有・無	年	
運営規程	有・無		
就業規則	有・無		
組織図	有・無		
従業者雇用契約関係書類	有・無	年	
従業者の秘密保持の確認書類（誓約書など）	有・無	年	
従業者給与台帳	有・無	年	
従業者名簿	有・無	年	
従業者勤務表	有・無	年	
出勤簿・タイムカード等出勤状況を確認できるもの	有・無	年	
受給者証（写し）	有・無	年	
利用者名簿	有・無	年	
重要事項説明書	有・無	年	
契約書	有・無	年	
利用者の個人情報利用の同意書	有・無	年	
サービス等利用計画（案）	有・無	年	
サービス等利用計画	有・無	年	
アセスメント表	有・無	年	
モニタリング記録	有・無	年	
サービス担当者会議等記録	有・無	年	
（利用者等へ渡す）明細書等の控	有・無	年	
（法定代理受領を行わない場合の）サービス提供証明書	有・無	年	
給付費請求に関する書類	有・無	年	
特定事業所加算申請書（控え）	有・無	年	
特定事業所加算に係る基準の状況報告書	有・無	年	
業務日誌	有・無	年	
会計に関する書類	有・無	年	
苦情に関する記録	有・無	年	事例がない場合は様式のみ
事故に関する記録	有・無	年	事例がない場合は様式のみ
研修計画・研修に関する記録	有・無	年	
消防計画	有・無	年	事業所・法人共通でも可
緊急時対応マニュアル	有・無		事業所・法人共通でも可
事故対応マニュアル	有・無		事業所・法人共通でも可