## 障害児通所・入所給付費の算定に係る体制等状況一覧表

	提供サービス	特例による指定の 有無	定員規模 (※1)	施設等区分	主たる障害種別		その他該当する体制等	適用開始日
	医療型障害児入所施設			1. 医像型障害児入所施設 2. 指定発達支援医療機関		重度障害児入所棟設置(知的・自閉) (※5)	1. なし 2. あり	
						重度肢体不自由児入所棟設置 (※5)	1. なし 2. あり	
						定員超過	1. なし 2. あり	
						身体拘束廃止未実施	1. なし 2. あり	
						虐待防止措置未実施	1. なし 2. あり	
						業務継続計画未策定	1. なし 2. あり	
						情報公表未報告	1. なし 2. あり	
						重度障害児支援	1. なし 2. あり	
						強度行動障害加算体制	1. なし 3. I 4. II	
						心理担当職員配置体制(※6)	1. なし 2. I 3. I	
						自活訓練体制 (I)	1. なし 2. あり	
						自活訓練体制 (Ⅱ)	1. なし 2. あり	
						福祉専門職員配置等	1. なし 3. II 4. III 5. I	
						保育職員加配	1. なし 2. あり	
						小規模グループケア体制	1. なし 4. I 5. II 6. II (9~10人) 7. I・II 8. I・II (9~10人) 9. I・II (9~10人) 10. I・II・II (9~10人)	
		1 1				ソーシャルワーカー配置体制	1. なし 2. あり	
						要支援児童加算(Ⅱ)体制	1. なし 2. あり	
						福祉・介護職員等処遇改善加算対象 (※9)	1. なし 2. I 3. II 4. III 5. IV 6. V	
						福祉·介護職員等処遇改善加算(V)区分(※10)	1. V (1) 2. V (2) 3. V (3) 4. V (4) 5. V (5) 6. V (6) 7. V (7) 8. V (8) 9. V (9) 10. V (10) 11. V (11) 12. V (12) 13. V (13) 14. V (14)	
						福祉・介護職員処遇改善加算対象	<del>1. なし                                   </del>	
						福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象	<del>1. なし 2. あり</del>	
						福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算対象	<del>1. なし 2. あり</del>	
						<del>キャリアパス区分(※4)</del>	- 1. Ⅲ(キャリアバス要件(I 又はII)及び職場環境等要件のいずれも満たす) - 5. Ⅱ(キャリアバス要件(I 及びII)及び職場環境等要件のいずれも満たす) - 6. Ⅰ(キャリアバス要件(I 及びII 及びIII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)	
						福祉·介護職員等特定処遇改善加算区分 (※5)	<del>1. I 2. Ⅱ</del>	
						指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
						地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	