

人工内耳装用児支援加算に関する届出書

事業所・施設の名称					
1 異動区分	① 新規 ② 変更 ③ 終了				
2 届出項目	1 人工内耳装用加算(Ⅰ) 2 人工内耳装用加算(Ⅱ)				
3 聴力検査室の設置状況 ※児童発達支援センターのみ	① あり ② なし				
4. 言語聴覚士の配置					
人工内耳装用加算(Ⅰ)	<table border="1"><tr><td></td><td>人数等</td></tr><tr><td>言語聴覚士(常勤換算)</td><td>人</td></tr></table>		人数等	言語聴覚士(常勤換算)	人
		人数等			
言語聴覚士(常勤換算)	人				
人工内耳装用加算(Ⅱ)	<table border="1"><tr><td></td><td>人数等</td></tr><tr><td>言語聴覚士</td><td>人</td></tr></table>		人数等	言語聴覚士	人
		人数等			
言語聴覚士	人				

- 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 「届出項目」欄については、該当する番号に○を付してください。
- 3 「聴力検査室の設置状況」欄については、該当する番号に○を付してください。
また、新規の場合は、聴力検査室の設置状況がわかる図面又は写真を提出してください。
- 4 人工内耳装用児支援加算(Ⅰ)については、児童発達支援センターのみ算定が可能です。
- 5 「言語聴覚士の配置」欄のうち、人工内耳装用児加算(Ⅰ)の言語聴覚士の配置は基準人員に加えて配置する(加配する)人員数について記載してください。なお、旧主として難聴児を通わせる児童発達支援センターにあっては、本加算の算定に必要な言語聴覚士の配置は加配ではなく、配置している人員数を記載する点に留意ください。
- 6 資格等を求める配置については、配置する職員の資格等を証明する書類を添付してください。