

心的外傷のため心理支援を必要とする障害児名簿
(心理担当職員配置加算関係)

施設の名称	
公認心理師資格の有無	① 有 ② 無

	氏名	年齢	入所日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

備考1 備考欄には、「契約による入所、措置による入所」の区別等を記入してください。

2 心的外傷のため心理療法を必要とする障がい児かどうかの判断のため、福祉総合相談センター又は各児童相談所が作成した対象児童名簿の写しを添付してください。
※福祉総合相談センター及び各児童相談所においては、対象児童について適宜名簿を作成し、各施設あて送付してください。

3 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。