

## 小規模グループケア加算に関する届出書

施設名		施設種別	福祉型 ・ 医療型
		入所定員	人
異動区分	1. 新規	2. 変更	3. 終了

## 単位 1

一単位当たりの定員	人	専任職員の配置	人 (職種: )
-----------	---	---------	----------

設備	専用・共用の別	備考
居室	専 ・ 共	児童一人当たりの面積 ( m <sup>2</sup> )
台所	専 ・ 共	
食堂・居間	専 ・ 共	
浴室	専 ・ 共	
便所	専 ・ 共	
玄関	専 ・ 共	
その他	専 ・ 共	

## 単位 2

一単位当たりの定員	人	専任職員の配置	人 (職種: )
-----------	---	---------	----------

設備	専用・共用の別	備考
居室	専 ・ 共	児童一人当たりの面積 ( m <sup>2</sup> )
台所	専 ・ 共	
食堂・居間	専 ・ 共	
浴室	専 ・ 共	
便所	専 ・ 共	
玄関	専 ・ 共	
その他	専 ・ 共	

備考 1 福祉型障害児入所施設及び医療型障害児入所施設において小規模なグループケアを実施する場合

に届け出てください。

2 小規模グループケアの単位の定員は、4～8名です。

3 居室の床面積は、4.95m<sup>2</sup>以上である必要があります。

4 小規模グループケアを実施する場合は、専任の職員として児童指導員又は保育士1名以上を加

配

し、他の職員と連携してケアを行う必要があります。

5 小規模グループケアを行う施設の平面図を添付してください。

6 小規模グループケアの単位ごとに届出書を作成してください (表が足りない場合は、適宜追加

し

てください。)

7 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。

