

ソーシャルワーカー配置加算に係る届出書

事業所・施設の名称			
1 施設種別	① 福祉型障害児入所施設 ② 医療型障害児入所施設		
2 異動区分	① 新規 ② 変更 ③ 終了		
3 配置する社会福祉士等の状況		配置する社会福祉士等の資格等 (①か②を記入)	専従・兼任の別
	1人目		①専従 ・ ②兼任
	2人目		①専従 ・ ②兼任

備考1 「施設種別」欄及び「異動区分」欄については、該当する番号に○を付けてください。

2 「配置する社会福祉士等の資格等」は、以下の選択肢のいずれかを記入してください。
(両方に該当する場合、①を選択してください)

- ①：社会福祉士
- ②：5年以上障害福祉サービス、相談支援、障害児通所支援、障害児入所支援若しくは障害児相談支援に係る業務に従事した者

3 「専従・兼任の別」欄は、該当する番号に○を付けてください。なお、「①専従」に○が付かない場合、加算の対象にならないので注意してください。

4 社会福祉士等として専従で配置した従業者は、基準人員としては数えられないことに注意してください。

5 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。