

のぞみ園 重要事項説明書

この重要事項説明書は、当施設と利用契約を希望される方に対して、社会福祉法第 76 条及び厚生労働省令第 78 条第 8 条に基づき、当事業所の概要や提供されるサービスの内容などを説明するものです。

□ 1 児童発達支援センター・放課後等デイサービス・保育所等訪問支援を提供する事業者について

事業者名称	社会福祉法人 聖隷福祉事業団
代表者氏名	理事長 青木 善治
本部所在地（連絡先）	〒430 - 0946 静岡県浜松市中央区元城町 218 番地 26 TEL 053 - 413 - 3300 Fax 053 - 413 - 3314
法人設立年月日	昭和 27 年 5 月 1 日

□ 2 ご利用者へのサービス提供を担当する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	のぞみ園
事業の種類	児童発達支援センター 令和 2 年 1 月 1 日指定 放課後等デイサービス 令和 2 年 1 月 1 日指定 保育所等訪問支援 令和 3 年 3 月 1 日指定 (鹿児島県 4650002118 号)
事業所所在地（連絡先）	〒894－0007 鹿児島県奄美市名瀬和光町 41 番 3 号 TEL 0997 - 53 - 1718 Fax 0997 - 53 - 6776
所 長・管理者	座安 香織
事業所の通常の事業実施地域	奄美市名瀬の全域とします (保育所等訪問支援事業においては、奄美市及び竜郷町の全域とします)
事業所が行っている他の業務	指定特定相談支援・障害児相談支援 令和 2 年 4 月 1 日指定

(2)事業の目的および運営方針

事業の目的	指定通所支援（児童発達支援センター、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援）の提供、児童福祉法第 43 条に規定する児童発達支援センターの事業 65 条に規定する及び指定放課後等デイサービス事業及び児童福祉法 72 条に規定する指定保育所等訪問支援事業（以下「指定通所支援」といいます。）に基づき、保護者およびその児童（以下「ご利用者」といいます。）が、可能な限り地域における快適な生活を営めることを念頭に置いて、ご利用者に対し、日中活動支援、療育指導及び保護者への適切な子育て支援を行うことにより、保護者やそのご利用者が能力に応じ、自立した日常生活を営むことが出来るようにすることを目的とします。
運営方針	①事業者は、指定通所支援の提供に当たっては、利用者が日常生活における基本的動作及び知識技能を習得し、並びに集団生活に適応することができるよう、利用者の身体及び精神の状況並びにその置かれている環境に応じて、適切かつ効果的な指導訓練を行います。 ②事業所の職員は、指定通所支援の提供に当たっては、懇切丁寧を旨とし、ご利用者又はその保護者に対し、支援上必要な事項について、理解しやすいように説明を行います。 ③事業者は、その提供する指定通所支援の質の評価を行い、常にその改善を図ります。 ④事業者は、児童福祉法及び児童福祉法に基づく指定通所支援の事業等の人員、設備及び運営に関する基準その他関係法令等を遵守して、指定通所支援を実施します。 ⑤指定通所支援の実施に当たっては、地域との結び付きを重視し、保護者の所在する市町村、その他の指定通所支援事業者、指定障害福祉サービス事業者、その他福祉サービス又は保健医療サービスを提供する者との密接な連携に努めます。

※ 事業所窓口の営業日及び営業時間及びサービス提供可能な日と時間帯と利用定員については、別紙に記載しております。

(3) 職員の体制 〔各サービス提供時間帯の職員体制〕※職員の配置は、指定基準を遵守しています。

職 種	常勤	非 常勤	備考
1. 所長	2 名以上	1 名	
3. 児童発達支援管理責任者			
4. 指導員・保育士		2 名以上	人員配置基準に準じて配置
5. 機能訓練担当		1 名以上	機能訓練を実施する場合
6. 嘱託医師		1 名	
7. 栄養士			
8. 調理員		1 名以上	
9. 訪問支援員		1 名以上	

※強度行動障害支援者養成研修を修了した職員を配置しています。

※医療ケア児支援者養成研修・コーディネーター研修を修了した職員を配置しています。

□ 3 当事業所の施設設備の概要 （当事業所の施設設備の概要は以下のとおりです。）

指導訓練室	3 室
遊戯室	2 室

※ その他、屋外遊技場、医務室、静養室、相談室、調理室、便所もあります。

□ 4 当事業所が提供するサービスと利用料金

（1）「通所支援計画」とサービス内容

当事業所では、下記のサービス内容から通所給付決定保護者及び障害児の意向、障害児の適正、障害の特性その他の事情を踏まえた計画（以下「通所支援計画」といいます。）を定めて、サービスを提供します。「通所支援計画」は、市町村が決定した介護給付費の「支給量」（「受給者証」に記載してあります。）と利用者の意向や心身の状況を踏まえて、具体的なサービス内容や利用者に対するサービス実施日などを記載しています。「通所支援計画」は、利用者や家族に事前に説明し、同意をいただくとともに、利用者の申し出により、いつでも見直すことができます。

＜サービスの区分及びサービス内容＞

①日常動作訓練	日常生活の基本的動作習得を支援します。		
②集団生活適応訓練	集団生活への適応力習得を支援します。		
③創作的な活動の指導	ご利用者の心身等の状況に応じて、創作的な活動を支援します。		
④給食の指導	日常生活において給食の指導を実施します。給食費については、所得に応じて以下の食費をご負担いただきます。		
	事業	加算あり	加算なし
	児童発達支援事業	2 5 0 円/食	3 5 0 円/食
	放課後等デイサービス事業	－	4 0 0 円/食
⑤その他必要な介助	排泄の介助のほか、指定通所支援での活動をおこなうときに必要な介助を、ご利用者のご希望及び心身等の状況に応じて行います。		
⑥ご利用者の送迎	ご利用者の自宅又は学校等と事業所の間の送迎を行います。		

（2）利用者負担額

上記サービスの利用に対しては、通常、サービス利用料金の 9 割が保険給付費の対象となります。事業者が保険給付費を代理受領する場合には、ご利用者の保護者は、利用者負担金としてサービス利用料金の 1 割を事業者にお支払いいただきます。

＜利用者負担額の上限等について＞

☆ 1 か月あたりの利用者負担額については、ご利用者が属する世帯の収入・資産に応じて月額上限額が設定され、それを超えて負担する必要はありません。詳しくは、お住まいの市町村役場の障害福祉担当係にお問い合わせください。

（3）サービス利用にかかる実費負担額

サービス提供に要する費用のうちご利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用は、通所給付費支給の対象ではありませんので、実費をいただきます。

（4）利用者負担額及び実費負担額のお支払い方法

前記（2）及び（3）の料金・費用は、1 か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月末日までに以下の方法でお支払い下さい。

ア. ご指定の金融機関口座からの自動引き落とし 利用開始前に「預金口座振替依頼書」のご記入と提出をお願いします。

- (5) 利用の中止、変更、追加
- ①利用予定日の前に、通所支援計画で定めたサービスの利用を中止又は変更することができます。この場合には利用予定日の実施日の前日までに事業者申し出て下さい。
- ②市町村が決定した「支給量」及び当該サービスの利用状況によっては、サービスを追加することもできます。
- ③サービス利用の変更・追加は、その日の利用状況により利用者が希望する日及び時間にサービスの提供ができないことがあります。その場合は、他の利用可能日時を利用者に提示するほか、他事業所を紹介するなど必要な調整をいたします。
- (6) 実費負担額の変更
- 実費負担額を変更する場合は、原則としてその 2 か月前までにご説明します。

□ 5 サービスの利用に関する留意事項

- (1) サービス内容の変更
- サービス利用当日に、ご利用者の体調等の理由で予定されていたサービスの実施ができない場合には、ご利用者の同意を得て、サービス内容の変更を行います。その場合、事業者は、変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求します。
- (2) 受給者証の確認
- 「住所」及び「居宅利用者負担額」、「支給量」「障害支援区分」など「受給者証」の記載内容の変更があった場合はできるだけ速やかに当事業所の職員にお知らせください。また、当指定通所支援事業所の職員より「受給者証」の確認をさせていただく場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

□ 6 サービス実施の記録について

- (1) サービス実施記録の確認
- 当事業所では、サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容などを記録し、ご利用者にその内容のご確認をいただきます。内容に、間違いやご意見があればいつでもお申し出ください。なお、通所支援計画及びサービス提供ごとの記録は、サービス提供日より 5 年間保存します。
- (2) ご利用者の記録や情報の管理、開示について
- 当事業所では、関係法令に基づいて、ご利用者の記録や情報を適切に管理し、ご利用者の求めに応じてその内容を開示します。(開示に際して必要な複写料などの諸費用は、ご利用者の負担となります。)

□ 7 損害賠償保険への加入 当事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	あいおいニッセイ同和損保
保 険 名	介護保険・社会福祉事業者総合保険
補償の概要	療育中全般の怪我

□ 8 守秘義務について

当事業所及び職員は、サービスを提供するにあたり知り得たご利用者やその家族等の秘密について、正当な理由がある場合を除き第三者に開示することはありません。

□ 9 苦情の受付について

- (1) 当事業所における苦情の受付及びサービス利用等のご相談（お客様相談係）
- サービスに対する苦情やご意見、利用料のお支払いや手続きなどサービス利用に関するご相談、利用者の記録等の情報開示の請求は以下の専用窓口で受け付けます。

【事業者の窓口】	所 在 地 鹿児島県奄美市名瀬和光町 41 番 3 号
苦情受付窓口担当者 大海 智美	連 絡 先 TEL 0997 - 53 - 1718／FAX0997 - 53－6776
苦情解決責任者（所長）座安 香織	受付時間 月曜日から金曜日（9 時から 17 時）

- (2) 行政機関その他苦情受付機関

奄美市役所福祉政策課障害福祉係	所在地 鹿児島県奄美市名瀬幸町 25 - 8 TEL 69 - 3025 Fax 52 - 2784 受付時間 午前 9 時～午後 5 時
福祉サービス運営適正化委員会 【事務局】 社会福祉法人鹿児島県社会福祉協議会 (利用支援センター)	所在地 〒890 - 8517 鹿児島県鹿児島市鴨池新町 1 番 7 号県社会福祉センター内 連絡先 TEL 099 - 286 - 2200 Fax 099 - 257 - 5707 E - mail tekisei@kaken-shakyo.jp 相談受付日 月曜日～金曜日（ただし、祝日・年末年始 12/29～1/3 を除く） 相談時間 9：00～16：00（電話の場合）ただし、Fax・E-mail は 24 時間対応です。

□ 10.個人情報について

社会福祉法人 聖隷福祉事業団

のぞみ園 理事長 青木 善治 殿

私自身及び家族の個人情報については、サービス計画等に沿って円滑にサービスを提供する為に実施される事業所内におけるサービス等会議、貴事業所以外との私の利用するサービスに係る指定通所支援事業者等及び医療施設及び行政その他関係事業者への連絡調整において必要な場合、緊急時における情報提供等、必要最小限の範囲において個人情報を提供・使用することに同意いたします。

□ 11. 重要事項説明について

指定通所支援サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

〔事業者〕所在地 静岡県浜松市中区元城町 218 番地 26

名 称 社会福祉法人 聖隷福祉事業団

代表者 理事長 青木 善治

説明者職名	
氏 名	印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受けました。また、指定通所支援の提供開始及びサービス担当者会議等において個人情報を用いることについて同意します。

令和 年 月 日

利 用 者 等 住 所	
保 護 者 氏 名	
児 童 氏 名	

□ 1. 事業所窓口の営業日及び営業時間及びサービス提供可能な日と時間帯と利用定員

※ 下記事業の営業日等が変更となる場合は、担当者の文書による改定の説明をいたします。

①児童発達支援センター

営 業 日	月曜日から金曜日までとする。(祝日、年末年始除く)
営 業 時 間	月～金 8時15分～17時15分
サービス提供時間	1. 9時30分 ～ 12時40分 (お昼寝なし) 2. 9時30分 ～ 14時30分 (お昼寝あり)
定 員	25名とする。

②放課後等デイサービス (授業終了後に行う場合)

営 業 日	月曜日から金曜日までとする。(祝日、年末年始除く)
営 業 時 間	月～金 9時30分～18時30分
サービス提供時間	月～金 13時30分～18時00分
定 員	20名とする。

③放課後等デイサービス (休業日等に行う場合)

営 業 日	月曜日から金曜日までとする。(祝日、年末年始除く) ※土曜日の営業日は、土曜日とする
営 業 時 間	月～金 8時15分～18時30分
サービス提供時間	月～金 13時15分～17時30分
定 員	20名とする。

④保育所等訪問支援

営 業 日	月曜日から金曜日までとする。(祝日、年末年始除く)
営 業 時 間	月～金 8時15分～17時30分、
サービス提供時間	月～金 13時15分～17時30分

1. 児童発達支援事業（定員 25 名）

(2024 年 4 月～)

サービス提供区分	利用料			利用者負担額		
児童発達支援センターで行う場合	区分 1	区分 2	区分 3	区分 1	区分 2	区分 3
医療的ケア児（32 点以上）の場合	31,360 円/回	31,630 円/回	32,150 円/回	3,136 円/回	3,163 円/回	3,215 円/回
医療的ケア児（16 点以上）の場合	21,200 円/回	21,470 円/回	21,990 円/回	2,120 円/回	2,147 円/回	2,199 円/回
医療的ケア児（3 点以上）の場合	17,820 円/回	18,080 円/回	18,610 円/回	1,782 円/回	1,808 円/回	1,861 円/回
上記以外の場合	11,040 円/回	11,310 円/回	11,840 円/回	1,104 円/回	1,131 円/回	1,184 円/回
※区分は支援時間 区分 1（30 分以上 1 時間 30 分以下） 区分 2（1 時間 30 分超 3 時間以下） 区分 3（3 時間超 5 時間以下）						

加算	利用料	利用者負担	詳細
中核機能強化加算(Ⅰ)	1,550円	155円	
中核機能強化加算(Ⅱ)	1,240円	124円	
中核機能強化加算(Ⅲ)	620円	62円	
児童指導員等加配加算(1)	620円	62円	常勤専従・経験5年以上
児童指導員等加配加算(2)	510円	51円	常勤専従・経験5年未満
児童指導員等加配加算(3)	410円	41円	常勤換算・経験5年以上
児童指導員等加配加算(4)	360円	36円	常勤換算・経験5年未満
児童指導員等加配加算(5)	300円	30円	その他の従業員を配置
専門的支援体制加算	410円	41円	理学療法士又は児童福祉事業の経験5年以上の児童指導員を配置 常勤換算で1以上
家族支援加算Ⅰ(月4回)	3,000円	300円	イ 居宅を訪問(所要時間1時間以上)
	2,000円	200円	ロ 居宅を訪問(所要時間1時間未満)
	1,000円	100円	ハ 事業所で対面
	800円	80円	ニ オンライン
家族支援加算Ⅱ(月4回)	800円	80円	イ 事業所で対面
	600円	60円	ロ オンライン
子育てサポート加算(月4回)	800円	80円	保護者へ支援場面の参加・観察の機会提供＋相談援助
福祉専門職配置加算	150円	15円	Ⅰ 児童指導員として配置され、かつ「社会福祉士」「介護福祉士」「精神福祉士」の資格を有している職員の常勤配置割合が35%以上
	100円	10円	Ⅱ 児童指導員として配置され、かつ「社会福祉士」「介護福祉士」「精神福祉士」の資格を有している職員の常勤配置割合が25%以上
	60円	6円	Ⅲ 常勤:児童指導員・保育士の常勤としての割合が75%以上 勤続:児童指導員・保育士の常勤としての勤続が3年以上の割合が30%以上
食事提供加算	300円	30円	Ⅰ 中間所得者の場合
	400円	40円	Ⅱ 低所得者の場合
栄養士配置加算(Ⅰ)	370円	37円	管理栄養士又は栄養士を常勤を1名配置
栄養士配置加算(Ⅱ)	200円	20円	管理栄養士又は栄養士を1名配置
利用者負担上限管理加算	1,500円	150円	利用者負担額の管理
専門的支援実施加算(月4回)	1,500円	150円	
欠席児対応加算	940円	94円	月4回を限度
強度行動障害児支援加算	2,000円	200円	市町村スコア以上の児が対象 ※加算の算定開始日から起算して90日以内は +500単位
集中的支援加算(月4回)	10,000円	1000円	強度行動障害を有する児の状態が悪化した場合に事業所や施設を訪問して集中した支援を行った場合(3カ月以内の期間)
視覚・聴覚・言語機能障害児支援加算	1,000円	100円	対象になる障害児に対して意思疎通に関して専門性のある職員を配置して支援を行った場合
個別サポート加算	1,200円	120円	(Ⅰ)ケアニーズの高い児への支援
	1,500円	150円	(Ⅱ)虐待等要保護児への支援
入浴支援加算(月8回)	550円	55円	医療的ケア児や重症心身障害児に入浴支援を行った場合
医療連携体制加算(Ⅰ)	320円	32円	医療的ケアを必要としない利用者に対する看護であって、主治医の指示で訪問して看護 提供時間が1時間未満
医療連携体制加算(Ⅱ)	630円	63円	医療的ケアを必要としない利用者に対する看護であって、主治医の指示で訪問して看護 提供時間が1時間以上2時間未満
医療連携体制加算(Ⅲ)	1,250円	125円	医療的ケアを必要としない利用者に対する看護であって、主治医の指示で訪問して看護 提供時間が2時間以上
延長支援加算	610円	61円	(1)30以上1時間未満 ※利用者の都合で延長時間が計画よりも短くなった場合に限り算定可能
	920円	92円	(2)1時間以上2時間未満
	1,230円	123円	(3)2時間以上
関係機関連携加算(月1回を限度)	2,500円	250円	(Ⅰ)保護者の同意を得て保や幼など連携先と連絡調整や相談援助を行い記録に残す＋支援計画会議を開催
	2,000円	200円	(Ⅱ)保護者の同意を得て保や幼など連携先と連絡調整や相談援助を行い記録に残す＋支援方法の記録を小学校や特別支援学校に渡す
	1,500円	150円	(Ⅲ)
	2,000円	200円	(Ⅳ)
事業所間連携加算(月1回)	5,000円	500円	(Ⅰ)コーディネートの中核として連携会議を開催し、家族へ助言援助や自治体との情報連携を行った場合
	1,500円	150円	(Ⅱ)連携加算の要件の会議に参画し、事業所間の情報連携と事業所内の情報共有を行い、必要に応じて個別支援計画の見直しを行う
保育・教育等移行支援加算	5,000円	500円	1回を限度
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の131/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位の128/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位の118/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位の96/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	所定単位の111/1000～50/1000		

2. 放課後等デイサービス事業（定員 20 名）

(2024 年 4 月～)

サービス提供区分		利用料		利用者負担額		
障害児（重症心身障害児を除く）	区分 1	区分 2	区分 3	区分 1	区分 2	区分 3
医療的ケア児（32 点以上）の場合	23,990 円/回	24,230 円/回	24,610 円/回	2,399 円/回	2,423 円/回	2,461 円/回
医療的ケア児（16 点以上）の場合	13,910 円/回	14,140 円/回	14,520 円/回	1,391 円/回	1,414 円/回	1,452 円/回
医療的ケア児（3 点以上）の場合	10,550 円/回	10,780 円/回	11,160 円/回	1,055 円/回	1,078 円/回	1,116 円/回
上記以外の場合	3,820 円/回	4,060 円/回	4,430 円/回	382 円/回	406 円/回	443 円/回
※区分は支援時間 平日 区分 1（30 分以上 1 時間 30 分以下） 区分 2（1 時間 30 分超 3 時間以下） 休業日 区分 3（3 時間超 5 時間以下）						

報酬改定	利用料	利用者負担	詳細
中核機能強化事業所加算	1,250円	125円	
児童指導員等加配加算(1)	1,250円	125円	常勤専従・経験5年以上
児童指導員等加配加算(2)	1,010円	101円	常勤専従・経験5年未満
児童指導員等加配加算(3)	820円	82円	常勤換算・経験5年以上
児童指導員等加配加算(4)	710円	71円	常勤換算・経験5年未満
児童指導員等加配加算(5)	600円	60円	その他の従業員を配置
専門的支援体制加算	820円	82円	理学療法士 常勤換算で1以上
家族支援加算Ⅰ(月4回)	3,000円	300円	イ 居宅を訪問(所要時間1時間以上)
	2,000円	200円	ロ 居宅を訪問(所要時間1時間未満)
	1,000円	100円	ハ 事業所で対面
	800円	80円	ニ オンライン
家族支援加算Ⅱ(月4回)	800円	80円	イ 事業所で対面
	600円	60円	ロ オンライン
子育てサポート加算(月4回)	800円	80円	保護者へ支援場面の参加・観察の機会提供＋相談援助
福祉専門職配置加算	150円	15円	Ⅰ 児童指導員として配置され、かつ「社会福祉士」「介護福祉士」「精神福祉士」の資格を有している職員の常勤配置割合が35%以上
	100円	10円	Ⅱ 児童指導員として配置され、かつ「社会福祉士」「介護福祉士」「精神福祉士」の資格を有している職員の常勤配置割合が25%以上
	60円	6円	Ⅲ 常勤：児童指導員・保育士の常勤としての割合が75%以上 勤続：児童指導員・保育士の常勤としての勤続が3年以上の割合が30%以上
利用者負担上限管理加算	1,500円	150円	利用者負担額の管理
専門的支援実施加算(月2回)	1,500円	150円	
欠席児対応加算	940円	94円	月4回を限度
強度行動障害児支援加算(Ⅰ)	2,000円	200円	市町村スコア以上の児が対象 ※加算の算定開始日から起算して90日以内は ＋500単位
強度行動障害児支援加算(Ⅱ)	2,500円	250円	
集中的支援加算(月4回)	10,000円	1,000円	強度行動障害を有する児の状態が悪化した場合に事業所や施設を訪問して集中した支援を行った場合(3カ月以内の期間)
視覚・聴覚・言語機能障害児支援加算	1,000円	100円	対象になる障害児に対して意思疎通に関して専門性のある職員を配置して支援を行った場合
個別サポート加算(Ⅰ)	900円	90円	(Ⅰ)ケアニーズの高い児への支援
	1,200円	120円	(Ⅱ)著しく重度の障害児に支援を行った場合
個別サポート加算(Ⅱ)	1,500円	150円	要保護児童、要支援児童を受入れた場合
個別サポート加算(Ⅲ)	700円	70円	不登校の状態にある障害児への支援
入浴支援加算(月8回)	700円	70円	医療的ケア児や重症心身障害児に入浴支援を行った場合
自立サポート 加算(月2回を限度)	1,000円	100円	高校2・3年生のみ対象
通所自立支援加算	600円	60円	加算の算定を開始した日から起算して90日以内
医療連携体制加算(Ⅰ)	320円	32円	医療的ケアを必要としない利用者に対する看護であって、主治医の指示で訪問して看護 提供時間が1時間未満
医療連携体制加算(Ⅱ)	630円	63円	医療的ケアを必要としない利用者に対する看護であって、主治医の指示で訪問して看護 提供時間が1時間以上2時間未満
医療連携体制加算(Ⅲ)	1250円	125円	医療的ケアを必要としない利用者に対する看護であって、主治医の指示で訪問して看護 提供時間が2時間以上
送迎加算(片道)	540円	54円	一定の条件を満たす場合(＋40 or ＋80)
延長支援加算	610円	61円	(1)30以上1時間未満 ※利用者の都合で延長時間が計画よりも短くなった場合に限り算定可能
	920円	92円	(2)1時間以上2時間未満
	1,230円	123円	(3)2時間以上
関係機関連携加算(月1回を限度)	2,500円	250円	(Ⅰ)保護者の同意を得て保や幼など連携先と連絡調整や相談援助を行い記録に残す＋支援計画会議を開催
	2,000円	200円	(Ⅱ)保護者の同意を得て保や幼など連携先と連絡調整や相談援助を行い記録に残す＋支援方法の記録を小学校や特別支援学校に渡す
	1,500円	150円	(Ⅲ)
関係機関連携加算(1回を限度)	2,000円	200円	(Ⅳ)
事業所間連携加算(月1回)	5,000円	500円	(Ⅰ)コーディネートの中核として連携会議を開催し、家族へ助言援助や自治体との情報連携を行った場合
	1,500円	150円	(Ⅱ)連携加算の要件の会議に参画し、事業所間の情報連携と事業所内の情報共有を行い、必要に応じて個別支援計画の見直しを行う
保育・教育等移行支援加算	5,000円	500円	退所前後の支援
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の134/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位の131/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位の121/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位の98/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	所定単位の114/1000～51/1000		

3．保育所等訪問支援事業

(2024 年 4 月～)

報酬改定	利用料	利用者負担	詳細
基本報酬	10,710円	1,071円	
訪問支援員特別加算（Ⅰ）	8500円	850円	障害児支援の業務従事10年以上又は保育所等訪問支援等の業務従事5年以上
訪問支援員特別加算（Ⅱ）	7,000円	700円	障害児支援の業務従事5年以上10年未満又は保育所等訪問支援等の業務従事3年以上5年未満
初回加算	2,000円	200円	児童発達支援管理責任者が、初回又は初回の属する月に保育所等の訪問先との事前 調整やアセスメントに同行した場合
家族支援加算Ⅰ（月2回）	3,000円	300円	イ 居宅を訪問（所要時間1時間以上）
	2,000円	200円	ロ 居宅を訪問（所要時間1時間未満）
	1,000円	100円	ハ 事業所で対面
	800円	80円	ニ オンライン
家族支援加算Ⅱ（月4回）	800円	80円	イ 事業所で対面
	600円	60円	ロ オンライン
多職種連携支援加算（月1回を限度）	2,000円	200円	職種の異なる複数人で連携して訪問支援を行った場合
利用者負担上限管理加算	1,500円	150円	利用者負担額の管理
ケアニーズ対応加算	1,200円	120円	重症心身障害児等の著しく重度の障害児や医療的ケア児に対して支援を行った場合
強度行動障害児支援加算	2,000円	200円	市町村スコア以上の児が対象
関係機関連携加算（月1回を限度）	1,500円	150円	
福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位の129/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位の0/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位の118/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	所定単位の96/1000		
福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）	所定単位の109/1000～50/1000		