様式第14号

年　月　日

# サービス管理責任者配置等加算に関する届出書（平成３０年４月以降）
# （生活介護・自立訓練（機能訓練）・自立訓練（生活訓練））

| | |
|---|---|
| １　事業所・施設の名称 | |
| ２　異動区分 | １　新規　　２　変更　　３　終了 |

| | | |
|---|---|---|
| ３　サービス管理責任者の配置 | 有・無 | |
| ４　地域に貢献する活動の内容 | | 有・無 |

備考１　「異動区分」、「届出項目」欄については、該当する番号に〇を付してください。

２　ここでいう従業者とは、共生型生活介護、共生型自立訓練（機能訓練）又は共生型自立訓練（生活訓練）の指定を受ける指定児童発達支援事業所若しくは指定放課後等デイサービス事業所又は介護保険制度制度における指定通所介護事業所、指定地域密着型通所介護事業所、指定小規模多機能型居宅介護事業所等の従業者をいう。

３　地域に貢献する活動は、「地域の交流の場（開放スペースや交流会等）の提供」、「認知症カフェ・食堂等の設置」、「地域住民が参加できるイベントやお祭り等の開催」、「地域のボランティアの受入れや活動（保育所等における清掃活動等）の実施」、「協議会等を設けて地域住民が事業所の運営への参加」、「地域住民への健康相談教室・研修会」などをいう。