様式第43号の2

年　月　日

夜勤職員加配加算に関する届出書

<table>
<tr><td>事業所・施設の名称</td><td></td></tr>
<tr><td>1　異動区分</td><td>①　新規　　②　変更　　③　終了</td></tr>
<tr><td>2　夜勤職員の加配状況</td><td>
<table>
<tr><th>住居の名称</th><th>利用者の数</th><th>夜勤者の加配</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>有　・　無</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

備考１　「異動区分」欄については、該当する番号に〇を付してください。

２　障害福祉サービス基準に定める夜間支援従事者に加えて夜間支援従事者を配置する場合、共同生活住居ごとに配置の有無を記載してください。