

地域移行支援体制強化加算及び通勤者生活支援加算に係る体制
(宿泊型自立訓練事業所)

事業所番号				
事業所の名称				
事業所の所在地				
異動区分		1 新規 2 変更 3 終了		
連絡先	電話番号			担当者名
	FAX番号			
前年度の平均利用者数(人)				
地域移行支援に係る体制	従業者の職種・員数		地域移行支援員	
	従業者数	常勤(人)		
		非常勤(人)		
		常勤換算後の人数(人)		
		加算算定上の必要人数(人)		
通勤者生活支援に係る体制	前年度の平均利用者数のうち50%(人)			
	氏名		雇用されている事業所名	
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
20				

注1 「異動区分」欄については、該当する番号に○を付してください。
2 新設の場合には、「前年度の平均利用者数」欄には推定数を記載してください。
3 「加算算定上の必要人数」欄には、記載しないでください。
4 「通勤者生活支援に係る体制」欄には、通常の事業所に雇用されている者を記載してください。