様式10

年　　月　　日

個別サポート加算（Ⅰ）に関する届出書

事業所・施設の名称	
1　異動区分	①　新規　　②　変更　　③　終了
2　サービス種別	放課後等デイサービス
3　職員の勤務体制	1　強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）修了者　配置 （職員氏名：　　）

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　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。