

0061 児童発達支援

記入者名

電話番号()-()-()

(55) 児童発達支援の提供状況

定員 人 9月中の営業日数 日

※利用者がいない日であっても、事業所として営業していた場合は営業日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問1) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」「利用延人数」を記入してください。

利用実人員(人)	<input type="text"/> 人	利用延人数(人)	<input type="text"/> 人
----------	------------------------	----------	------------------------

(補問2) 9月中の「送迎加算」の回数の合計を記入してください。 → 回

注：送迎を行っていない場合は「0」と記入してください。

(56) 児童発達支援の従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。
換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	児童発達支援 管理責任者	指導員	保育士	その他の 職員
常勤専従 (換算数不要)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。
1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
非常勤の従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人

0063 放課後等デイサービス

記入者名

電話番号()-()-()

(57) 放課後等デイサービスの提供状況

定員 人 9月中の営業日数 日

※利用者がいない日であっても、事業所として営業していた場合は営業日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問1) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」「利用延人数」を記入してください。

利用実人員(人)	<input type="text"/> 人	利用延人数(人)	<input type="text"/> 人
----------	------------------------	----------	------------------------

(補問2) 9月中の「送迎加算」の回数の合計を記入してください。 → 回

注：送迎を行っていない場合は「0」と記入してください。

(58) 放課後等デイサービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。
換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	児童発達支援 管理責任者	指導員	保育士	その他の 職員
常勤専従 (換算数不要)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。
1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
非常勤の従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人

0064 保育所等訪問支援サービス

記入者名

電話番号()-()-()

(59) 保育所等訪問支援サービスの提供状況

9月中の営業日数

日

※利用者がいない日であっても、事業所として営業していた場合は営業日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」「訪問回数合計」を記入してください。

利用実人員(人)	<input type="text"/> 人	訪問回数合計(回)	<input type="text"/> 回
----------	------------------------	-----------	------------------------

(60) 保育所等訪問支援サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。
換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	児童発達支援 管理責任者	訪問支援員	その他の 職員
常勤専従 (換算数不要)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。
1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
非常勤の従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人

0055 障害児相談支援サービス

記入者名

電話番号()-()-()

(61) 障害児相談支援サービスの提供状況

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

※9月中に障害児支援利用援助(計画作成)又は継続障害児支援利用援助(モニタリング)を提供した人数を記入してください。

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」を記入してください。

利用実人員(人) 人

(62) 障害児相談支援サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。
換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	管理者	相談支援 専門員	その他の 職員
常勤専従 (換算数不要)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
常勤兼務 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤 の換算数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。
1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会 福祉士	介護 福祉士	精神保健 福祉士
常勤の 従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
非常勤の 従事者数(人)	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人