

※調査票の記入及び提出はインターネットでも可能です。

以下の項目について、印字されているものに変更・誤りがある場合は、余白に修正してください。

＜オンライン回答のログイン情報＞

(4) 居宅訪問型児童発達支援の提供状況

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

訪 問 回 数 合 計

回

(5) 居宅訪問型児童発達支援の従事者数

換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第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)

常 勤 兼 務

常勤兼務
の換算数

非 常 勤

非 常 勤
の換算数

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人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

公認心理師

人

人

人

人

0063 放課後等デイサービス

記入者名

電話番号 ()-()-()

(6) 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) 「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

利 用 延 人 数

人

(7) 放課後等デイサービスの従事者数

換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入してください。

児童発達支援
管理責任者

児童指導員

保 育 士

障害福祉サービス
経 験 者

そ の 他 の
職 員

常 勤 専 従
(換算数不要)

常 勤 兼 務

常勤兼務
の換算数

非 常 勤

非 常 勤
の換算数

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人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

公認心理師

人

人

人

人

2

(8) 保育所等訪問支援の提供状況

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

訪 問 回 数 合 計

回

(9) 保育所等訪問支援の従事者数

換算数は小数点以下第 2 位を四捨五入して小数点以下第 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)			
常 勤 兼 務			
常勤兼務 の換算数			
非 常 勤			
非常勤 の換算数			

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人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	公認心理師
人	人	人	人

(10) 障害児相談支援の提供状況

1 9 月中の利用者あり

2 9 月中の利用者なし

↓

(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

・ 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。

(11) 障害児相談支援の従事者数

換算数は小数点以下第 2 位を四捨五入して小数点以下第 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)			
常 勤 兼 務			
常勤兼務 の換算数			
非 常 勤			
非常勤 の換算数			

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人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	公認心理師
人	人	人	人