

担当者名簿

	氏名	所属
(A 検討委員)	相澤 仁	大分大学 福祉健康科学部
	藤崎 春代	昭和女子大学 生活機構研究科心理学専攻
	西牧 謙吾	国立障害者リハビリテーションセンター病院 発達障害情報・支援センター
	光真坊 浩史	社会福祉法人 ゆうゆう 品川区立品川児童学園
	加藤 正仁	社会福祉法人 からしだね うめだ・あけぼの学園
	岸 良至	一般社団法人 わ・Wa・わ そいる小郡/Seam
	米山 明	社会福祉法人 全国心身障害児福祉財団 全国療育相談センター
	北川 聡子	社会福祉法人 妻の子会 むぎのこ児童発達支援センター
チームB	松本 知子	社会福祉法人 ひかりの園 浜松市根洗学園
	北山 真次	姫路市 総合福祉通園センター・ルネス花北
	加藤 淳	社会福祉法人 名古屋キリスト教社会館 東部地域療育センターぽけっと
チームC	菊池 健弥	NPO法人 銀河 Earth
	廣岡 輝恵	株式会社 ナビ
	金沢 京子	社会福祉法人 侑愛会 つくしんぼ学級
	佐々木 明美	社会福祉法人 グリーンローズ オリブ園
	西尾 寿士	NPO法人 ラルゲット 相談支援センターラルゲット
チームC協力者	水流 かおる	社会福祉法人 落穂会 児童発達支援センター 歩路
	柴田 一彦	旭川市愛育センター
	加藤 幸代	企業組合 スマイルプラネット
	高木 陽出	合同会社 たかぎ発達支援室 こらいずたかす
	猪瀬 幸江	士別市こども通園センターのぞみ園
	森 悠亮	士別市放課後等デイサービスセンター青空
	瀬野尾 信行	株式会社 ナビ さぼーとnavi
	檜原 永都子	社会福祉法人函館カトリック社会福祉協会 児童発達支援センターうみのほし
	能登 美奈	有限会社ハーブ・ゼーリヒカイテン 放課後等デイサービス あすも北浜
	北山 瑞枝	特定非営利活動法人みんなのさぼーたーわっとな 放課後等デイサービス らびす
	佐藤 ゆか	社会福祉法人侑愛会 おひさま
	松浦 恭子	社会福祉法人侑愛会 相談室つくしんぼ
	八代 美千子	特定非営利活動法人にこっと秋田
	八代 雄市	社会福祉法人秋田聖徳会 秋田聖徳会多機能型支援センター第二聖和
	川村 信	株式会社ないがい 放課後等デイサービス ネクストハビネス
	福田 智英	社会福祉法人グリーンローズ 放課後等デイサービス インクル
	鈴木 美恵子	社会福祉法人グリーンローズ 子ども発達支援センター・オリブ園
	平川 友輔	特定非営利活動法人ら・ぼると こどもサポートkinone
	三浦 睦智美	社会福祉法人藤聖母園 児童発達支援センター 弘前大清水学園
	高橋 恵美子	特定非営利活動法人ら・ぼると こどもサポートfutaba
	齊藤 祐樹	特定非営利活動法人銀河 地域支援室Aria
	中井 裕貴	特定非営利活動法人銀河 幼児発達支援センター大空
	向井 裕子	特定非営利活動法人地域生活サポートネットほうぶ
	西野 紀子	社会福祉法人 愛徳福祉会 大阪発達総合療育センター あさしお・ゆうなぎ園
	熊谷 友紀子	東大阪市社会福祉事業団 東大阪市立障害児者支援センター 東大阪市立第一はばたき園
	牧田 祐作	社会福祉法人 地域ゆめの会 放課後等デイサービスはなはな
	西村 純子	特定非営利活動法人ラルゲット きつず・らるげっと
	鈴木 佳子	社会福祉法人クオラ 児童発達支援センター クオラバンビーノ
	山本 秀樹	社会福祉法人あすなろ福祉会 総合支援センター わかば
	西迫 和子	社会福祉法人たんぼぼ会 こども生活館おひさま
	濱田 絵理佳	株式会社ミネット ばれっと・しえる
	田中 広訓	社会福祉法人 川上福祉会 児童デイサービスセンターおひさま
チームD	小田 知宏	NPO法人 発達わんぱく会 こころとことばの教室こっこ
	前岡 幸憲	とつとの社 こどもリハビリテーションクリニック
	内山 勉	独立行政法人 国立病院機構 東京医療センター 臨床研究センター（感覚器センター）
	奥山 純一	ヴィスト株式会社
	土方 希	広島市こども療育センター 二葉園
	尾西 洋平	両国すきっぷ保育園
事務局	酒井 康年	社会福祉法人 からしだね うめだ・あけぼの学園
	江渡 義晃	一般社団法人 わ・Wa・わ そいる小郡/Seam
	中井 裕貴	NPO法人 銀河 幼児発達支援センターおおぞら
	縄田 裕弘	社会福祉法人 からしだね うめだ・あけぼの学園

担当専門官

鈴木 久也 厚生労働省社会援護局 障害保健福祉部障害福祉課 障害児・発達障害者支援室

令和3年5月25日時点の所属に基づく

資 料

調査2 調査項目

令和3年度障害者総合福祉推進事業 児童発達支援・放課後等デイサービスの指標の在り方に関する研究

個別サポート加算Iの実態に関するアンケート調査

(自治体調査)

【ご回答方法】

- あてはまる項目を選んでください。
- 自由記述には差し支えない範囲でご記入ください。

【ご回答上の留意点】

- 本調査は、**貴自治体の児童発達支援及び放課後等デイサービス担当部署の責任者様、またはご担当者様**にご回答をお願いいたします。回答は貴自治体内についてお考えください。
- ご担当部署のみでは回答がわからない箇所にも、他部署にご紹介いただくなど、可能な限りご記載を賜りたくお願い申し上げます。なお、他部署でも回答がわからないなど記載困難な箇所は空欄としてください。
- 回答シートは全部で4枚あります。
- 特に指定のない限り、**2021年〇月〇日現在**の情報をご回答ください。
- 本調査は、**2021年〇月〇日まで**にご回答をお願いいたします。

■自治体名・ご担当者・連絡先

貴自治体の名称、及び本調査のご担当者、連絡先のご記入をお願いいたします。

(1) 貴自治体（市区町村）名	
(2) ご担当者の氏名	
(3) お電話番号	

Ⅰ 貴自治体の概要について、お伺いいたします。

(1) 総人口		人
(2) 子どもの人口（正確な数字が不明な場合、おおよその人数）		
①未就学児		人
②小学生		人
③中学生		人
④高校生など（中学校卒業～19歳まで）		人

Ⅱ 令和3年9月末時点までの給付決定状況と個別サポート加算Iの算定状況についてお伺いいたします。

8月末時点までの人数を時系列データとして収集。半年間の間にどのように増えていったかを把握し、自治体ごとの対応の違いを把握したい。

(1)令和3年8月末時点までのそれぞれの支援事業の給付決定及び個別サポート加算Iの人数を教えてください。

給付決定						個別サポート加算I					
児童発達支援		児童発達支援 (医療型)	放課後等デイサービス			児童発達支援		児童発達支援 (医療型)	放課後等デイサービス		
4月末時点		人	4月末時点		人	4月末時点		人	4月末時点		人
5月末時点		人	5月末時点		人	5月末時点		人	5月末時点		人
6月末時点		人	6月末時点		人	6月末時点		人	6月末時点		人
7月末時点		人	7月末時点		人	7月末時点		人	7月末時点		人
8月末時点		人	8月末時点		人	8月末時点		人	8月末時点		人

(2)令和3年9月末時点のそれぞれの支援事業の給付決定の年齢ごとの人数を教えてください。

※年齢で分ける場合は年齢の回答欄にそれぞれご記入ください。年齢ごとに算出が難しい場合は年齢区分に未就学児・小学生・中学生以上でそれぞれご記入ください。

令和3年9月末時点						令和3年9月末時点					
児童発達支援 年齢		児童発達支援 (医療型) 年齢	放課後等デイサービス 年齢			児童発達支援 年齢区分		児童発達支援 (医療型) 年齢区分	放課後等デイサービス 年齢		
0歳児		人	0歳児		人	未就学児		人	未就学児		人
1歳児		人	1歳児		人						
2歳児		人	2歳児		人						
年少児		人	年少児		人						
年中児		人	年中児		人						
年長児		人	年長児		人						
小学1年生		人	小学1年生		人	小学生		人	小学生		人
小学2年生		人	小学2年生		人						
小学3年生		人	小学3年生		人						
小学4年生		人	小学4年生		人						
小学5年生		人	小学5年生		人						
小学6年生		人	小学6年生		人						
中学1年生		人	中学1年生		人	中学生以上		人	中学生以上		人
中学2年生		人	中学2年生		人						
中学3年生		人	中学3年生		人						
高校1年生		人	高校1年生		人						
高校2年生		人	高校2年生		人						
高校3年生		人	高校3年生		人						

(2)令和3年9月末時点のそれぞれの支援事業で給付決定した上記の児童の内、個別サポート加算Iの年齢ごとの対象児数を教えてください。

※年齢で分ける場合は年齢の回答欄にそれぞれご記入ください。年齢ごとに算出が難しい場合は年齢区分に未就学児・小学生・中学生でそれぞれご記入ください。

令和3年9月末時点						令和3年9月末時点					
児童発達支援 年齢		児童発達支援 (医療型) 年齢	放課後等デイサービス 年齢			児童発達支援 年齢区分		児童発達支援 (医療型) 年齢区分	放課後等デイサービス 年齢		
0歳児		人	0歳児		人	未就学児		人	未就学児		人
1歳児		人	1歳児		人						
2歳児		人	2歳児		人						
年少児		人	年少児		人						
年中児		人	年中児		人						
年長児		人	年長児		人						
小学1年生		人	小学1年生		人	小学生		人	小学生		人
小学2年生		人	小学2年生		人						
小学3年生		人	小学3年生		人						
小学4年生		人	小学4年生		人						
小学5年生		人	小学5年生		人						
小学6年生		人	小学6年生		人						
中学1年生		人	中学1年生		人	中学生以上		人	中学生以上		人
中学2年生		人	中学2年生		人						
中学3年生		人	中学3年生		人						
高校1年生		人	高校1年生		人						
高校2年生		人	高校2年生		人						
高校3年生		人	高校3年生		人						

Ⅲ 令和3年3月末までに給付決定した児童に行った個別サポート加算Ⅰの調査・確認作業についてお伺いいたします。

(1) 令和3年3月末までに給付決定した児童に行った個別サポート加算Ⅰのための調査・確認作業の対象は誰ですか。※個別サポート加算Ⅰを令和3年4月から算定するために確認作業を行った対象	児童発達支援	放課後等デイサービス
①全員を調査・確認をする対象とした	☐	☐
②指標該当者を除いた児童を調査・確認をする対象とした	☐	☐
③調査・確認作業を行わず全員を加算対象とした	☐	☐
④その他（自由記述）	☐	☐

③調査・確認作業を行わず全員を加算対象とした を選んだ場合、以下にその理由をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

④その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(2) 令和3年3月末までに給付決定した児童に行った個別サポート加算Ⅰの調査・確認作業はどのような方法を用いましたか。（複数回答可）	児童発達支援	放課後等デイサービス
①「乳幼児等サポート調査票」を用いた	☐	☐
②「就学児サポート調査票」を用いた	☐	☐
③ 給付決定を行ったときの調査票などを用いた	☐	☐
④ 過去に行った「指標該当調査」を用いた（指標該当児以外）	☐	☐
⑤ 行っていない ※乳幼児は全員加算対象とした・指標該当児を全員加算対象としたなどの場合	☐	☐
⑥その他（自由記述）	☐	☐

⑦その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(3) 令和3年3月末までに給付決定した児童に行った個別サポート加算Ⅰの調査・確認作業はいつ行いましたか。（複数回答可）	児童発達支援	放課後等デイサービス
①2月より前	☐	☐
②2月	☐	☐
③3月	☐	☐
④4月以降	☐	☐
⑤保護者の求めに応じて	☐	☐
⑥事業所の求めに応じて	☐	☐
⑦行っていない	☐	☐
⑧その他（自由記述）	☐	☐

⑦その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援

放課後等デイサービス

(4) 令和3年3月末までに給付決定した児童で全員を個別サポート加算Iの調査・確認作業の対象としていない場合、今後いつ個別サポート加算Iの調査・確認作業を行いますか。（複数回答可）	児童発達支援	放課後等デイサービス
①受給者証の更新時	☐	☐
②（①までの間において）保護者の求めに応じて	☐	☐
③（①までの間において）事業所の求めに応じて	☐	☐
④その他（自由記述）	☐	☐

④その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容及び理由をご記入ください。

児童発達支援

放課後等デイサービス

Ⅳ 令和3年4月以降に給付決定した・する児童に行った・行う個別サポート加算Iの調査・確認作業についてお伺いいたします。

(1) 令和3年4月以降に給付決定した・する児童に行った個別サポート加算Iのための調査・確認作業の対象は誰ですか。	児童発達支援	放課後等デイサービス
①全員を調査・確認をする対象とした・している	☐	☐
②指標該当者を除いた児童を調査・確認をする対象とした・している	☐	☐
③その他（自由記述）	☐	☐

④その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援

放課後等デイサービス

(2) 令和3年4月以降に給付決定した・する児童の個別サポート加算Iは何を用いて調査・確認作業を行っていますか。（複数回答可）	児童発達支援	放課後等デイサービス
①「乳幼児等サポート調査・給付決定時調査 調査票」を用いている	☐	☐
②「就学児サポート調査・給付決定時調査 調査票」を用いている	☐	☐
③「乳幼児等サポート調査票」と給付決定の調査票などを別に用いている	☐	☐
④「就学児サポート調査票」と給付決定の調査票などを別に用いている	☐	☐
⑤その他（自由記述）	☐	☐

⑤その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援

放課後等デイサービス

V 現在の給付決定の確認作業と令和3年3月末まで及び4月以降に給付決定した児童の個別サポート加算Iの調査・確認作業について合わせてお伺いいたします。

(1) 給付決定及び、個別サポート加算Iの調査・確認作業に当たり、それぞれの調査票などの記入は誰が行いましたか、または行っていますか。(複数回答可)	児童発達支援			放課後等デイサービス		
	給付決定	個別サポート加算I		給付決定	個別サポート加算I	
		R3.3末まで	R3.4以降		R3.3末まで	R3.4以降
①自治体主管課職員	☐	☐	☐	☐	☐	☐
②基幹相談支援センターまたは相談支援事業所	☐	☐	☐	☐	☐	☐
③児童発達支援センター	☐	☐	☐	☐	☐	☐
④サービス提供事業所（児童発達支援事業所または放課後等デイサービス事業所）	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑤保護者が調査票などに記入して提出	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑥その他（自由記述）	☐	☐	☐	☐	☐	☐

⑥その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(2) サービス提供事業所が個別サポート加算Iの調査・確認作業を行う場合、複数の事業所を利用している児童については、どのように調整されましたか。(複数回答可)	児童発達支援		放課後等デイサービス	
	個別サポート加算I		個別サポート加算I	
	R3.3末まで	R3.4以降	R3.3末まで	R3.4以降
①自治体で調査を事業所を1カ所に決めた	☐	☐	☐	☐
②事業所間で連絡を取り合わせ、調査事業所を1カ所に決めるように依頼した	☐	☐	☐	☐
③それぞれの事業所から提出させた	☐	☐	☐	☐
④基幹相談支援センターまたは相談支援事業所に調整するように依頼した	☐	☐	☐	☐
⑤保護者が決めるように依頼した	☐	☐	☐	☐
⑥その他	☐	☐	☐	☐

⑥その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(3) 給付決定と個別サポート加算Iはどのように調査・確認作業を行っていますか。(複数回答可)	児童発達支援			放課後等デイサービス		
	給付決定	個別サポート加算I		給付決定	個別サポート加算I	
		R3.3末まで	R3.4以降		R3.3末まで	R3.4以降
①書面にて行った・行っている	☐	☐	☐	☐	☐	☐
②口頭にて行った・行っている	☐	☐	☐	☐	☐	☐
③その他（自由記述）	☐	☐	☐	☐	☐	☐

③その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(4) 給付決定等では、必要に応じて保護者や事業所等からの聴き取りも行うことができるところ、誰に必ず聞き取りを行うことになっていますか。（複数回答可）	児童発達支援			放課後等デイサービス		
	給付決定	個別サポート加算I		給付決定	個別サポート加算I	
		R3.3末まで	R3.4以降		R3.3末まで	R3.4以降
①基幹相談支援センターまたは相談支援事業所	☐	☐	☐	☐	☐	☐
②児童発達支援センター	☐	☐	☐	☐	☐	☐
③サービス提供事業所（児童発達支援事業所と放課後等デイサービス事業所）	☐	☐	☐	☐	☐	☐
④保護者	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑤かかりつけ医	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑥取り決めはない	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑦その他（自由記述）	☐	☐	☐	☐	☐	☐

⑦その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(5) 給付決定した場合、及び個別サポート加算Iの算定が決まった場合、**保護者には自治体主管課職員から、サービス提供事業所には保護者から**知らせているところ、**それ以外**の方法で知らせている事例がある場合は以下にご記入ください。

--

(6) 給付決定した場合、及び個別サポート加算Iの算定が決まった際、どのように保護者やサービス提供事業所に知らせたか、または知らせていますか。（複数回答可）	保護者への知らせ			サービス提供事業所への知らせ		
	給付決定	個別サポート加算I		給付決定	個別サポート加算I	
		R3.3末まで	R3.4以降		R3.3末まで	R3.4以降
①書面にて行った・行っている（受給者証以外）	☐	☐	☐	☐	☐	☐
②対面で口頭にて行った・行っている	☐	☐	☐	☐	☐	☐
③電話にて行った・行っている	☐	☐	☐	☐	☐	☐
④受給者証の発行のみ行った・行っている	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑤行っていない	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑥その他（自由記述）	☐	☐	☐	☐	☐	☐

⑥その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

--

(7) 給付決定及び、個別サポート加算Iのための調査・確認作業に当たり、調査票などを記入するものに実施したことは何ですか。（複数回答可）	給付決定	個別サポート加算I	
		R3.3末まで	R3.4以降
①書面にて依頼した・依頼している	☐	☐	☐
③調査に関わる厚生労働省からの留意事項の通知を行った・行っている	☐	☐	☐
④調査に関する自治体独自の留意事項の通知を行った・行っている	☐	☐	☐
⑤相談を受け付ける体制を取り、相談を受け付けた・受け付けている	☐	☐	☐
⑥その他（自由記述）	☐	☐	☐

④を選んだ場合、差し支えなければ独自の留意事項の内容をご記入ください。

--

⑥その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

Ⅵ 個別サポート加算Iの調査・確認作業の実施時の対応及び加算決定についてお伺いいたします。

（1）乳幼児等サポートや就学児サポート調査票に記入するにあたって判断が難しかった項目があった場合、その項目と理由をご記入ください。

※調査票の記入者が自治体主管課職員以外の場合は分かる範囲でご記入ください。

※調査票を使用していない場合は空欄のままとしてください。

（2）保護者への聞き取りについて、注意された点はありますか。（複数回答可） ※調査票の記入者が自治体主管課職員以外の場合は分かる範囲でご記入ください。	選択肢
①個別サポート加算の制度について説明	☐
②加算対象になった際には、どういった支援が必要かを説明	☐
③加算の有無ではなく、子どもに必要な支援について説明	☐
④保護者がわからない項目には、直接または間接的に確認	☐
⑤できる・できないだけでなく、できそうなことに注目	☐
⑥できない項目に関する支援方法について、保護者からの問い合わせに対応	☐
⑦できないことに対する保護者の気持ちに共感	☐
⑧その他（自由記述）	☐

⑧その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

（3）個別サポート加算Iの加算決定に困ることはありましたか。あった場合、その内容をご記入ください。

（4）給付決定に使用してきた調査票との混乱がありましたか。あった場合、その内容をご記入ください。

（5）個別サポート加算Iの加算決定に対する異議など申し入れがあった場合、どのような対応を行いましたか、または行う予定ですか。

保護者から
事業所から

VII サービス提供事業所からの請求の状況についてお伺いいたします。

(1) サービス提供事業所が個別サポート加算Iの加算を請求するにあたってどのような相談がありましたか？

VIII その他、個別サポート加算Iの制度の運用や手続きについて感じる事があればご記入ください。

調査3 調査項目

令和3年度障害者総合福祉推進事業 児童発達支援・放課後等デイサービスの指標の在り方に関する研究

個別サポート加算Ⅰの実態に関するアンケート調査

(事業所調査)

【ご回答方法】

- あてはまる項目を選んでください。
- 自由記述には差し支えない範囲でご記入ください。

【ご回答上の留意点】

- 本調査は、貴事業所の責任者様またはご担当者様にご回答をお願いいたします。回答は貴担当事業所内についてお考えください。
- 回答については、可能な限りご記載を賜りたくお願い申し上げます。なお、回答がわからないなど記載困難な箇所は空欄としてください。
- 特に指定のない限り、**2021年8月1日現在**の情報をご回答ください。
- 本調査は、**2021年9月30日まで**にご回答をお願いいたします。

I 通所支援の状況について

1. 通所支援の概況について 2021(令和3)年8月1日現在でご記入下さい。

(1) 施設・事業所名

(2) 令和3年度事業種別 *該当する項目(1項目のみ)の□に✓点をご記入下さい。

☐①児童発達支援センター

☐②医療型児童発達支援センター

☐③児童発達支援事業所

☐④放課後等デイサービス

☐⑤多機能事業所：具体的な事業種別を以下の余白にご記入下さい。

()

☐⑥その他

(3) 定員 人

(4) 指定権者(都道府県、指定都市等)

所在地(市町村等)

(5) 設置主体 *該当する番号を回答欄にご記入下さい。

①自治体 ②社会福祉法人(社会福祉事業団、社会福祉協議会を除く)

③社会福祉事業団 ④社会福祉協議会 ⑤NPO法人

⑥社団法人 ⑦株式会社 ⑧その他(回答欄へご記入ください)

(5)回答欄

⑧その他の場合

(6) 運営主体 *該当する番号を回答欄にご記入下さい。

- ①自治体 ②社会福祉法人（社会福祉事業団、社会福祉協議会を除く）
③社会福祉事業団 ④社会福祉協議会 ⑤NPO 法人
⑥社団法人 ⑦株式会社 ⑧その他（回答欄へご記入ください）

(6)回答欄

⑧その他の場合

(7) 設置年月 西暦 年 月

(8) 利用者数（8月1日現在）

契約児数 + 措置児数 = 利用児数（措置児数を含む）



(9) 開所曜日（行事などを除く通常の開所日） 開所している曜日に○をご記入下さい。

月	火	水	木	金	土	日	祝祭日	年末年始

Ⅱ 職員体制について

1. 職員数について

※『①常勤』には正規職員の就業規程の労働時間で勤務する職員数を、『②非常勤』にはそれ以外の職員の人数を、いずれも常勤換算でご記入下さい。あわせて『②非常勤』には実職員数（実数）もご記入ください。多機能事業など、業務を兼務している場合は兼務の割合で記入をお願いします。

職員数	①常勤 (常勤換算)	②非常勤	
		(常勤換算)	(実数)
合 計	人	人	人

2. 直接支援職員数について（令和3年8月1日現在）

※ 直接支援職員とは利用契約児童（措置児も含む）に直接支援する職員（保育士・児童指導員・障害福祉サービスの経験者・支援員・指導員に加えて機能訓練担当職員（PT、OT、ST）・心理療法担当職員など職員配置基準の対象として届け出ている職員）を指し、外来療育や巡回療育相談、診療所等の業務に専従している職員は除いて下さい。

※ 非常勤の場合は常勤換算をして下さい。

※ 多機能事業などで、兼務の場合は直接支援を行っている割合で換算してください。

直接支援職員数	①常勤 (常勤換算)	②非常勤	
		(常勤換算)	(実数)
合 計	人	人	人

3. 職員の児童分野の経験年数について（令和3年8月1日現在）

*すべての職員についてご記入下さい。実職員数（実数）でご記入ください。

児童分野（保育園・幼稚園・放課後児童クラブ・無認可保育所を含む）の経験年数

職員数	①常勤	②非常勤
3年未満	人	人
3年以上5年未満	人	人
5年以上	人	人
合 計	人	人

Ⅲ 児童の状況について

1. 2021（令和3）年度8月の開所日数、利用児数（措置児数を含む）、及び、延べ利用予定児数並びに延べ利用児数について

	3年8月
開所日数	
利用児数（措置児数を含む）	◆
延べ利用予定児数	
延べ利用児数	

2. 利用（措置を含む）児童の利用形態について

※「人数の合計数」：◆は、I-1-(8)の利用児数（措置児数を含む）と合うようにして下さい。（人）

週7日	週6日	週5日	週4日	週3日	週2日	週1日	週1日未満	合 計
								◆

3. 年齢別利用児数（措置児数を含む）について

令和3年8月1日現在の各事業所の利用児（措置児）についてご記入下さい。

令和3年4月2日現在の年齢区分としてご記入下さい。

「人数の合計数」：◆は、I-1-(8)の利用児数（措置児数を含む）と合うようにして下さい。

年齢	児童発達支援	児童発達支援（医療型）	放課後等デイサービス
0歳児	人	人	人
1歳児	人	人	人
2歳児	人	人	人
3歳児 (年少)	人	人	人
4歳児 (年中)	人	人	人
5歳児 (年長)	人	人	人

小学 1 年生	人	人	人
小学 2 年生	人	人	人
小学 3 年生	人	人	人
小学 4 年生	人	人	人
小学 5 年生	人	人	人
小学 6 年生	人	人	人
中学 1 年生	人	人	人
中学 2 年生	人	人	人
中学 3 年生	人	人	人
高校 1 年生	人	人	人
高校 2 年生	人	人	人
高校 3 年生	人	人	人
合計 ◆	人	人	人

Ⅳ 個別サポート加算Ⅰの算定について

1. 令和 3 年 8 月時点のそれぞれの支援事業の個別サポート加算Ⅰの対象児数を教えて下さい。

年齢	児童発達支援		児童発達支援（医療型）		放課後等デイサービス	
	人	内セルフプラン	人	内セルフプラン	人	内セルフプラン
0 歳児	人	(人)	人	(人)	人	(人)
1 歳児	人	(人)	人	(人)	人	(人)
2 歳児	人	(人)	人	(人)	人	(人)
3 歳児 (年少)	人	(人)	人	(人)	人	(人)
4 歳児 (年中)	人	(人)	人	(人)	人	(人)

5 歳児 (年長)	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 1 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 2 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 3 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 4 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 5 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 6 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
中学 1 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
中学 2 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
中学 3 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
高校 1 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
高校 2 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
高校 3 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
計	人	(人)	人	(人)	人	(人)

2. 対象と思われる児童が加算対象にならなかった児童はいますか。

いない ☐ ⇒設問 3 へお進みください。

いる ☐ ⇒以下の設問 (1) ～ (4) にご回答ください。

(1) 対象と思われる児童数 (人)

年齢	児童発達支援		児童発達支援 (医療型)		放課後等デイサービス	
		内セルフプラン		内セルフプラン		内セルフプラン
0 歳児	人	(人)	人	(人)	人	(人)
1 歳児	人	(人)	人	(人)	人	(人)

2 歳児	人	(人)	人	(人)	人	(人)
3 歳児 (年少)	人	(人)	人	(人)	人	(人)
4 歳児 (年中)	人	(人)	人	(人)	人	(人)
5 歳児 (年長)	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 1 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 2 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 3 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 4 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 5 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
小学 6 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
中学 1 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
中学 2 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
中学 3 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
高校 1 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
高校 2 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
高校 3 年生	人	(人)	人	(人)	人	(人)
計	人	(人)	人	(人)	人	(人)

(2) 加算対象にならなかった児童がいると答えられた施設・事業所で、その理由は何だとお考えですか。

児童発達支援
放課後等デイサービス

(3) 加算対象にならなかった児童に対しては、事業所で再調査を行いましたか。

調査はどのような調査を行いましたか。その調査で算定結果は変わりましたか。	決定と同じだった	決定と違った
① 児童発達支援「乳幼児等サポート調査」を用いて行った	☐	☐
② 放課後等デイサービス「就学児サポート調査」を用いて行った	☐	☐
③ 再調査は行っていない	☐	
④ その他（自由記述）	☐	

その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

--

(4) 事業所で再調査を行った結果、決定と違った場合、どうされましたか。（複数回答可）

	選択肢
① 自治体主管課に問い合わせた	☐
② 自治体主管課に異議・申し入れを行った	☐
③ 保護者を通じて、申し入れを行ってもらった	☐
④ 個別サポート加算の制度について調べた	☐
⑤ その他（自由記述）	☐

その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

--

3. 個別サポート加算Ⅰの決定手続きは、どのように行われましたか。（複数回答可）

	選択肢
① 自治体主管課職員が直接保護者に調査票を用いて聞き取った	☐
② 基幹相談支援センターまたは相談支援事業所が調査票を記入し自治体主管課へ提出した	☐
③ 児童発達支援センターが調査票を記入し自治体主管課へ提出した	☐
④ 児童発達支援事業所または放課後等デイサービス事業所が調査票を記入して自治体主管課へ提出した	☐
⑤ 保護者が調査票に記入して自治体主管課へ提出した	☐

⑥ 自治体主管課職員から事業所側への聞き取りが行われた	☐
⑦ 児童発達支援事業所または放課後等デイサービス事業所が保護者の調査票記入に対して相談にのった	☐
⑧ 手続きについては、よく知らない	☐
⑨ その他（自由記述）	☐

⑨ その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

--

4. 個別サポート加算Ⅰの対象となったことによって、事業所の中で変わったことはありましたか。（複数回答可）

	選択肢
① 加算対象になった児童に対して、改めて支援内容を検討した	☐
② 個別サポート加算Ⅰの制度について、改めて調べた	☐
③ 個別サポート加算Ⅰの制度について、保護者に周知した	☐
④ 個別サポート加算Ⅰについての保護者からの問い合わせに対応した	☐
⑤ 職員体制を手厚くした	☐
⑥ 研修やスーパービジョン体制等を導入した／充実させた	☐
⑦ もともと多く配置している職員の人件費等に充当した	☐
⑧ 特に変わったことはしていない	☐

⑨ その他（自由記述）	□
-------------	---

⑨ その他（自由記述）を選んだ場合、以下にその内容をご記入ください。

V その他

自由記述（個別サポート加算Ⅰに関する意見があれば、ご自由にお書きください）