様式第１３号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **職員配置及び勤務体制等** | | | | | |
| １　配置予定職員について | | | | | |
| 氏名 | 性別 | 年齢 | 専従  兼務 | 実務経験  （※１） | 資格（※２） |
|  |  |  |  | 年間 |  |
|  |  |  |  | 年間 |  |
|  |  |  |  | 年間 |  |
|  |  |  |  | 年間 |  |
| ※１　令和8年4月1日時点(見込み)における、相談支援業務の実務経験期間を記載すること。  ※２　当該職員が有する資格の名称を記載し、資格を証明する書類の写しを添付すること。 | | | | | |
| ２　職員の勤務体制について | | | | | |
|  | | | | | |
| ３　夜間・休日等の緊急時の対応について | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **市内の指定特定（一般）相談支援事業所の設置状況** |
| １　事業所の名称 |
|  |
| ２　提供するサービス |
| □計画相談支援　　□障害児相談支援　　□地域相談支援（地域移行・地域定着支援）  ※該当するものをチェック☑ |
| ３　加算の算定状況 |
| □行動障害支援体制加算　　　□要医療児者支援体制加算　　　□精神障害者支援体制加算  ※該当するものをチェック☑ |

※市内に複数の事業所を設置している場合には、記載欄を追加すること。