**個別サポート加算（Ⅰ）についての届出書　　　　　　　　提出用**

1. **事業所**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 法人代表者 |  |
| 事業所番号 |  | 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  |

1. **対象児童**

|  |  |
| --- | --- |
| 受給者番号 |  |
| ふりがな保護者氏名 |  | ふりがな対象児童 |  |

1. **個別サポート加算（Ⅰ）の説明と対象確認**
	1. 事業所は障がい福祉課が実施した調査結果に基づき、加算を算定することを

保護者に説明します。

* 1. 事業所は加算を算定することによる利用者負担額への影響等を説明し、加算を算定することについて、また、複数事業所を利用している児童については、調査結果を他事業所間で共有することについて同意を得てください。

4.保護者への確認

私は、（児童：　　　　　　　　　　　　　）に対して行われる（児童発達支援・放課後等デイサービス）にかかる、個別サポート加算（Ⅰ）の算定にあたり、調査票の聞き取り結果について確認しました。

年　　　月　　　日

保護者氏名：