

### 障害者生活支援体制加算に係る届出書

事業所名	
異動区分	1 新規            2 変更            3 終了
施設種別	1 介護老人福祉施設                            2 地域密着型介護老人福祉施設
届出項目	1 障害者生活支援体制加算（Ⅰ）    2 障害者生活支援体制加算（Ⅱ）

障害者生活支援体制加算に係る届出内容

入所者及び入所障害者の状況

入所者数	人	入所障害者数の割合	%
入所障害者数（ア）※	人		

※視覚障害者とは、視覚、聴覚、若しくは言語機能に重度の障害がある者又は重度の知的障害者若しくは精神障害者を指す。

障害者生活支援員の数

	常 勤	常 勤 換 算（イ）
障害者生活支援員の数	人	人

障害者生活支援体制加算（Ⅱ）の算定

○入所者総数のうち、視覚等障害者割合が100分の50以上

○常勤の障害者生活支援員数を2名以上配置（視覚障害者等の入所者が50以上の場合、常勤の障害者生活支援員を2名以上配置かつ視覚障害者等である入所者の数を50で除した数に1を加えた数以上配置す

$$\boxed{\text{入所障害者数（ア）※}} \div \underline{\underline{50}} + \underline{\underline{1}} = \boxed{\quad} \text{（ウ）} \leq \boxed{\quad} \text{（イ）}$$

（イ） ≥ （ウ） であれば算定可

注：障害者生活支援体制加算（Ⅰ）と障害者生活支援体制加算（Ⅱ）の同時算定不可