

計画相談支援・障害児相談支援における
機能強化型(継続)サービス利用支援費・機能強化型(継続)障害児支援利用援助費に係る
基準の遵守状況に関する記録(保存用)[標準様式]

令和8年1月サービス提供分

異動等区分	1 新規	2 継続	3 変更	4 廃止
加算の区分	1 機能強化型(継続)サービス利用支援費(I)	2 (II)	3 (III)	4 (IV)

1 相談支援専門員(常勤・専従)の状況

相談支援 専門員数	5人	内 訳	常勤	専従	4人	非常勤	専従	人
				兼務	1人		兼務	人

※ 相談支援専門員初任者研修の修了証を添付すること。

①主任相談支援専門員の状況

相談支援専門員氏名	
-----------	--

②相談支援専門員(現任研修修了者)の状況

相談支援専門員氏名	
-----------	--

※ 主任相談支援専門員研修、相談支援従事者現任研修の修了証を添付すること。

2 定期的な会議の開催

利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を概ね週1回以上開催している。 ※「有」の場合には、開催記録を添付すること。	<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無		
開催日	①令和7年8月25日	②令和7年9月1日	③令和7年9月8日	④令和7年9月16日	⑤令和7年9月22日

3 24時間連絡体制の確保

24時間常時連絡できる体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制を確保している。	<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無
具体的な方法			

※ 「有」の場合には、具体的な体制を示した書類の添付でも可とする。

4 研修の実施

当該相談支援事業所の新規に採用した全ての相談支援専門員に対し、現任研修を修了した相談支援専門員の同行による研修を実施している。	<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無
---	------------------------------------	---	-------------------------

※ 「有」の場合には、研修の実施計画及び実施状況を示した書面を添付すること。

5 基幹相談支援センター等との連携について

(基幹相談支援センター等から支援が困難な利用者の紹介があった場合)当該利用者に計画相談支援(障害児相談支援)の提供を開始した。	<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無 (開始件数 : 4 件)
(基幹相談支援センター等が開催する事例検討会等がある場合)当該事例検討会等に参加した。	<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無 参加年月日 : 令和7年6月 主催団体名 : 品川区

※ 「有」の場合には、研修の実施計画及び実施状況を示した書面を添付すること。

6 相談支援専門員一人当たりの取扱件数

1月当たりのサービス利用支援等の数(前6月平均)	61 件	14 件/人
1月当たりの相談支援専門員の人数(前6月平均)	4 人	

※ サービス利用支援等とは、サービス利用支援及び継続サービス利用支援(障害児相談支援事業の指定も受けている場合は障害児支援利用援助、継続障害児支援利用援助を含む)をさす。