

別紙1 参考様式

参考様式 1-1：広域的支援人材の登録名簿

広域的支援人材の登録名簿

自治体名 【 ○○ 】

作成日 ○○年○月○日

	氏名	所属 法人名 事業所名	所属の所在地 連絡先（電話番号） （Mail）	* 該当要件 ①、②、③	登録 年・月
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* 以下の広域的支援人材の該当要件にあたる番号を記入する

- ① 中核的人材養成研修の講師等（ディレクター・トレーナー）である者
- ② 発達障害者支援体制整備事業による発達障害者支援地域支援マネージャーである者
- ③ 強度行動障害を有する児者への支援に知見を有すると都道府県等が認める者

参考様式 1-2：居住支援活用型の集中的支援を実施する施設等の登録名簿

居住支援活用型の集中的支援を実施する施設等の登録名簿

自治体名 【 ○○ 】

作成日 ○○年○月○日

	事業所名	事業種別	所在地 連絡先（電話番号） (Mail)	該当要件 ①、②、③	登録 年・月
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* 以下の居住支援活用型の集中的支援を実施する施設の該当要件にあたる番号を記入する

- ① 施設入所支援においては、重度障害者支援加算（Ⅱ）又は（Ⅲ）、共同生活援助・短期入所においては、重度障害者支援加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）を算定できる体制があること。障害児入所施設においては、強度行動障害児特別支援加算（Ⅰ）を算定できる体制があること
- ② 強度行動障害を有する児者への標準的支援についての外部専門家を活用したコンサルテーションを継続的に受けていること
- ③ 都道府県が実施している強度行動障害支援者養成研修への講師・ファシリテーター等の派遣に協力していること

参考様式 2 : 集中的支援の実施申請書

(支給決定自治体) 市町村長 殿

集中的支援の実施申請

申請者 <input type="checkbox"/> 相談支援事業所 <input type="checkbox"/> 通所事業所 <input type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> その他	法人名 事業所名 管理者名 (氏名) 連絡先  (* 事業所等の利用がない場合は氏名のみ)
対象児者	氏名
	住所
利用事業所等	法人名 :                      事業所名 : 担当者 :                      連絡先 : 事業所住所 :
担当の相談支援専門員	連絡先 :
集中的支援の開始希望月	
集中的支援を必要とする理由 (概要)	
備考	

\* 対象者の受給者証の写しを添付してください。

\* 利用事業所等が複数あるときは、欄を追加してご記入ください

=====

都道府県等 殿

上記の通り、集中的支援の実施申請書を受理いたしましたので、集中的支援の実施を依頼します。

市町村名                      担当者                      連絡先

---

参考様式 3 : 集中的支援の実施要請書

集中的支援の実施要請書

(広域的支援人材氏名) 様

都道府県等

集中的支援の実施申請に基づき、集中的支援の実施を要請します。

集中的支援の実施対象者氏名	
支給決定自治体名	

(添付資料)

- ・ 集中的支援の実施申請書 (参考様式 2)
- ・ (必要に応じて記載)

参考様式 4 : 集中的支援実施計画書

(支給決定自治体) の長

集中的支援実施計画 (案)

広域的支援人材  
氏名

①当該児者の基礎情報			
氏名			
年齢		性別	
診断名		区分	
その他	手帳の種別・等級		
②当該児者の強度行動障害の状態			
<input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 他害 <input type="checkbox"/> 器物 <input type="checkbox"/> こだわり(人) <input type="checkbox"/> こだわり(人以外)			
具体例 :			
③身体拘束・行動制限等の状況について			
( 有 ・ 無 ) *有の場合は要件や理由を記載する			
④当該児者への支援状況			
事業所名 (事業種)	支援状況 (役割・利用頻度等)		
⑤居住支援活用型の集中的支援を実施する施設等			

集中的支援の実施計画（最長3ヶ月）

内容	実施 予定日	実施場所	類型	支援計画
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">アセスメント</div> <div style="text-align: center; margin: 5px 0;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">環境調整の実施</div> <div style="text-align: center; margin: 5px 0;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">フォローアップ</div>			<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 居住	

参考様式 5 : 集中的支援実施報告書 (様式例)

都道府県等 宛

集中的支援実施報告書

広域的支援人材  
氏名

集中的支援の記録 (月に1回程度に記入する)			
①	年	月	日
実施テーマ			
<input type="checkbox"/> 順調に進んでいる <input type="checkbox"/> 進捗に課題ある <input type="checkbox"/> 未実施			
アセスメントや環境調整の実施			
②	年	月	日
実施テーマ			
<input type="checkbox"/> 順調に進んでいる <input type="checkbox"/> 進捗に課題ある <input type="checkbox"/> 未実施			
アセスメントや環境調整の実施			
③	年	月	日
実施テーマ			
<input type="checkbox"/> 順調に進んでいる <input type="checkbox"/> 進捗に課題ある <input type="checkbox"/> 未実施			
アセスメントや環境調整の実施			

支援方法の整理 ※引継ぎ情報	
基本となる環境調整(写真の添付や説明)	
場所の工夫(刺激の整理等)	時間の工夫(生活の見通し)
方法の工夫	見え方の工夫(視覚的指示、明瞭さ、整理の方法)
やりとりの工夫(コミュニケーション)	楽しみに期待をもてる工夫(動機付け)
本人の変化(身体拘束の程度、1日のスケジュールなど)	
今後のプランやコメント	

必要に応じて添付

- ・ 氷山モデルシート                      ・ 特性確認シート                      ・ ストラテジーシート
- ・ 強み確認シート                         ・ 支援計画シート (支援手順書)