別添１

【 異動年月日の年月が平成25年4月以降の場合 】				主たる事業所サービス種類コード1	福祉・介護職員処遇改善加算キャリアパス区分	多機能型等定員区分（加算）	移行時運営安定化事業助成の有無	保障単位数（移行時運営安定化）	みなし指定の有無	福祉・介護職員処遇改善特別加算の有無	緊急短期入所体制確保加算の有無	栄養士配置減算の有無	就労定着実績区分	宿泊型自立訓練夜間防災・緊急時支援体制加算（Ⅰ）の有無	職業指導員体制の有無	重度知的障害児収容棟設置の有無	肢体不自由児施設重度病棟設置の有無	心理担当職員配置加算の有無	小規模グループケア加算の有無	児童発達支援管理責任者専任加算の有無	障害児施設区分	送迎加算（重度）	主たる事業所サービス種類コード2	延長支援加算の有無	移行準備支援体制加算（Ⅰ）の有無	移行準備支援体制加算（Ⅱ）の有無	共同生活介護夜間支援体制加算（Ⅱ）の有無	共同生活援助夜間防災・緊急時支援体制加算（Ⅱ）の有無	宿泊型自立訓練夜間防災・緊急時支援体制加算（Ⅱ）の有無
サービス種類	施設等の区分	人員配置区分	障害児施設区分																										
11: 居宅介護					○					○																			
12: 重度訪問介護					○					○																			
13: 行動援護					○					○																			
14: 重度包括					○					○																			
15: 同行援護					○					○																			
21: 療養介護		01 Ⅰ型 02 Ⅱ型 03 Ⅲ型 04 Ⅳ型 05 Ⅴ型			○				○	○																			
22: 生活介護	1 一般 2 小規模多機能 3 当該施設が単独施設 4 当該施設に併設する施設が主たる施設 5 当該施設が主たる施設	01 Ⅰ型 02 Ⅱ型 03 Ⅲ型 04 Ⅳ型 05 Ⅴ型 06 Ⅵ型 07 Ⅶ型 08 Ⅷ型 09 Ⅸ型 10 Ⅹ型	01 知的障害の場合 02 自閉症の場合 03 盲の場合 04 ろうあの場合 05 肢体不自由の場合	○	○	○			○	○					○	○	○	○	○	○	○	○		○						
24: 短期入所	1 福祉型 2 医療型			○	○					○	○												○						
31: 共同生活介護		01 Ⅰ型 02 Ⅱ型 03 Ⅲ型			○					○																○			
32: 施設入所支援	1 当該施設が単独施設 2 当該施設に併設する施設が主たる施設 3 当該施設が主たる施設		01 知的障害の場合 02 自閉症の場合 03 盲の場合 04 ろうあの場合 05 肢体不自由の場合		○	○			○	○		○			○	○	○	○	○	○	○								
33: 共同生活援助		01 Ⅲ型 02 Ⅳ型 03 Ⅰ型 04 Ⅱ型			○					○																	○		
34: 宿泊型自立訓練					○					○				○															○
41: 自立訓練（機能訓練）				○	○					○																			
42: 自立訓練（生活訓練）				○	○					○																			
43: 就労移行支援				○	○					○			○													○			
44: 就労移行支援（養成施設）				○	○					○			○													○			
45: 就労継続支援（A型）		01 Ⅰ型(7.5:1) 02 Ⅱ型(10:1)		○	○	○				○																			
46: 就労継続支援（B型）		01 Ⅰ型(7.5:1) 02 Ⅱ型(10:1)		○	○	○				○																			
52: 計画相談支援																													
53: 地域移行支援									○																				
54: 地域定着支援									○																				