

インタフェース仕様書
都道府県編

【抜粋版】

令和6年6月

| 項番 | 項目 | 属性 (※2) | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|-----|---------------------|------------|------|----------------------------|--------|----|----|--|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 210 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | ◎ | ◎ | ◎ | 01:無し 02:I 03:II 04:III 05:IV 06:V ※5、※97 ※98 ※100 |
| 211 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | ○ | ○ | ○ | 01:V(1) 02:V(2) 03:V(3) 04:V(4) 05:V(5) 06:V(6) 07:V(7) 08:V(8) 09:V(9) 10:V(10) 11:V(11) 12:V(12) 13:V(13) 14:V(14) ※5、※97 ※99 ※100 |

※1:必須入力 ◎:必須、○:パターン毎に必須、△:任意設定、空白:不要

※2:同一事業所番号、同一サービス種類において複数の指定基準での登録がある場合には、サービス種類毎に「000」～「999」までの番号を指定して登録する。

(対象サービス種類 : 療養介護、生活介護、施設入所支援、共同生活介護(異動年月日の年月が平成26年3月以前の場合)、共同生活援助、児童デイサービス(異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合)、特定旧法指定施設(異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合)、宿泊型自立訓練(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合)、短期入所(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合)、自立訓練(機能訓練)(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合)、自立訓練(生活訓練)(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合))

また、上記以外については「000」を登録する。

※3:当該サービスに関わる事業所を登録した市町村のコードを設定する。

※4:指定年月日を設定する。

- ※97: 異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※98: 異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「03:Ⅱ」、「04:Ⅲ」、「05:Ⅳ」、または「06:Ⅴ」を設定する。異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「03:Ⅱ」、「04:Ⅲ」、または「05:Ⅳ」を設定する。
重度包括、短期入所、施設入所支援及び就労定着支援については、異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「04:Ⅲ」、「05:Ⅳ」、または「06:Ⅴ」を設定し、異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「04:Ⅲ」、または「05:Ⅳ」を設定する。
- ※99: 異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」が「06:Ⅴ」の場合にのみ設定する。
また、重度包括、短期入所、施設入所支援及び就労定着支援については、「01:Ⅴ(1)」、「02:Ⅴ(2)」、「05:Ⅴ(5)」、「07:Ⅴ(7)」、「08:Ⅴ(8)」、「10:Ⅴ(10)」、「11:Ⅴ(11)」、「13:Ⅴ(13)」、または「14:Ⅴ(14)」を設定する。
- ※100: 異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」は「予備1」、「福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)区分」は「予備2」と読み替えて使用する。
- ※B:「インタフェース仕様書 都道府県編 Ⅰ. 障害福祉サービス等 1. 2 インタフェース一覧」参照。
- ※C:「インタフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。
- ※Y:「インタフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。
- ※Z:「インタフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | | 定員区分 | 送迎加算 | 利用定員数 | 旧法施設定員数 | 新事業移行施設区分 | 栄養士配置加算の基準 | 看護職員配置加算の有無 | 強度行動障害者特別支援加算 | 経過的居宅介護利用型区分 | 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 | 自活訓練加算（Ⅰ） | 自活訓練加算（Ⅱ） | 重度障害者支援加算 | 重度障害者支援（体制）加算Ⅰ（基本） | 重度障害者支援（体制）加算Ⅰ（重度） | 重度障害者支援加算Ⅱ・Ⅲ | 重度重複障害者加算 | 就労移行支援体制加算 | 小規模事業加算 | 常勤医師加算 | 食事提供体制加算 | 訪問訓練 | 自立生活支援加算 | 神経内科医加算 | 精神障害者退院支援施設加算 | 短期滞在加算 | 目標工賃達成加算 | 共同生活介護夜間支援体制加算（Ⅰ） |
|------------------------|---|---|---------|------|------|-------|---------|-----------|------------|-------------|---------------|--------------|------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|--------------------|--------------|-----------|------------|---------|--------|----------|------|----------|---------|---------------|--------|----------|-------------------|
| 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 | 01 Ⅱ型 02 Ⅲ型 03 Ⅳ型 04 Ⅴ型 05 Ⅵ型 06 Ⅶ型 07 Ⅷ型 08 Ⅸ型 09 Ⅹ型 10 ⅩⅠ型 11 Ⅰ型 | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | ○ | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧Ⅰ型 04 旧Ⅱ型 11 旧日中支援Ⅰ型 12 旧日中支援Ⅱ型 13 5:1以上 | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ⅱ型(7.5:1) 02 Ⅲ型(10:1) 03 Ⅰ型(6:1) | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | | Ⅰ Ⅱ Ⅲ ⅢⅠ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | | 夜間支援体制加算（小規模事業所） | 大規模住居等減算 | 利用定員超過による減算 | 職員欠加による減算 | 標準利用期間超過減算 | 利用日数特別届出有無 | 就労継続A型事業者負担減免有無 | 事業運営安定化事業助成の有無 | 保障単位数（事業運営安定化） | リハビリテーション加算 | 福祉専門職員配置等加算 | 地域生活移行個別支援特別加算 | 特定事業所加算区分 | 相談支援機能強化型体制の有無 | 指導員加配加算 | 通勤者生活支援加算 | 就労移行支援体制加算区分 | 就労支援関係研修修了加算 | 目標工員達成指導員配置加算 | 単独型加算 | 小規模定員加算 | 共同生活援助夜間防災・緊急時支援体制加算（I） | 重度者支援体制加算 | 人員配置体制加算 | 夜勤職員配置体制加算 | 地域移行支援体制強化加算 | 視覚障害者専門職員配置 | 福祉・介護職員処遇改善加算の有無 | | |
|------------------------|---|--|---------|------------------|----------|-------------|-----------|------------|------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|----------------|-----------|----------------|---------|-----------|--------------|--------------|---------------|-------|---------|-------------------------|-----------|----------|------------|--------------|-------------|------------------|---|--|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧I型 04 旧II型 11 旧日中支援I型 12 旧日中支援II型 13 5:1以上 | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | | 開所時間減算の有無 | 重度障害者(児)の支援加算(強度行動障害)の有無 | 就労定着支援体制加算区分(6月以上12月未満) | 就労定着支援体制加算区分(12月以上24月未満) | 就労定着支援体制加算区分(24月以上36月未満) | 常勤看護職員等配置加算の有無 | 指定管理者制度適用区分 | 就労定着率区分 | 就労定着実績 | 共生型サービス対象区分 | 短時間利用減算の有無 | 医療的ケア対応支援加算の有無 | 重度児者対応支援加算の有無 | 大規模減算の有無 | 精神障害者地域移行特別加算の有無 | 夜勤職員加算加算の有無 | 個別計画訓練支援加算の有無 | 資金向上達成指導員配置加算の有無 | 平均労働時間区分 | 平均工賃月額区分 | 行動障害支援体制加算の有無 | 要医療児者支援体制加算の有無 | 精神障害者支援体制加算の有無 | 地域生活支援拠点等相談強化加算の有無 | 地域体制強化共同支援体制の有無 | 社会生活支援特別加算の有無 | 職場適応援助者養成研修了者配置体制加算の有無 | |
|------------------------|---|--|---------|-----------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|-------------|---------|--------|-------------|------------|----------------|---------------|----------|------------------|-------------|---------------|------------------|----------|----------|---------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|---------------|------------------------|--|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧I型 04 旧II型 11 旧日中支援I型 12 旧日中支援II型 13 5:1以上 | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | | 児童指導員等加配加算の有無 | サービス管理責任者欠加減算 | 就労定着支援利用者数 | 地域生活支援拠点等区分 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算の有無 | 共同生活援助夜間支援等体制加算対象利用者数 | 夜間支援等体制加算Ⅰ加配職員体制の有無 | 評価点区分 | 自己評価結果等未公表減算の有無 | 就労移行支援体制（就労定着者数） | ソーシャルワーカー配置加算の有無 | 口腔衛生管理体制加算の有無 | 日中活動支援加算の有無 | 主任相談支援専門員配置加算の有無 | 居住支援連携体制加算区分 | ピアサポート体制加算の有無 | 強度行動障害者体験利用加算の有無 | 福祉・介護職員等ベール・スナップ等支援加算の有無 | 特定事業所へ経過措置対象（区分） | 地域移行支援体制加算の有無 | 地域移行支援体制（定員減少数） | 夜間看護体制（看護職員配置数） | 常勤看護職員等配置（看護職員常勤換算員数） | 入浴支援加算の有無 | 目標工賃達成の有無 | 支援体制構築未実施減算の有無 | 中核的人材配置体制の有無 | 移行支援住居体制（自立生活支援加算（Ⅲ）の有無 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | | |
|------------------------|---|---|---------|---------------|---------------|------------|-------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-------|-----------------|------------------|------------------|---------------|-------------|------------------|--------------|---------------|------------------|--------------------------|------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------|-----------|----------------|--------------|-------------------------|--------------------|----------------|---|---|
| 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 | | 01Ⅰ型 02Ⅱ型 03Ⅲ型 04Ⅳ型 05Ⅴ型 | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 22: 生活介護 | 1 一般 2 小規模多機能 | 01Ⅱ型 02Ⅲ型 03Ⅳ型 04Ⅴ型 05Ⅵ型 06Ⅶ型 07Ⅷ型 08Ⅸ型 09Ⅹ型 10ⅩⅠ型 11Ⅰ型 | | | ○ | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧Ⅰ型 04 旧Ⅱ型 11 旧日中支援Ⅰ型 12 旧日中支援Ⅱ型 13 5:1以上 | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 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) | | 01Ⅰ型(7.5:1) 02Ⅱ型(10:1) | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 46: 就労継続支援(B型) | | 01Ⅱ型(7.5:1) 02Ⅲ型(10:1) 03Ⅰ型(6:1) | | | ○ | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ |
| 47: 就労定着支援 | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 53: 地域移行支援 | ⅠⅡⅢⅢⅠ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無 | 情報公表未報告減算の有無 | 栄養改善加算の有無 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無 | 業務継続計画未策定減算の有無 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | 福祉・介護職員等処遇改善加算（V）区 |
|------------------------|---|--|---------|----------------|-------------------|--------------|-----------|---------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | ○ | | | ○ | | ○ | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | ○ | | | ○ | | ○ | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | ○ | | | ○ | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | ○ | | | ○ | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | ○ | | | ○ | | | |

| 【 異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合 】 | | | | 定員区分 | 送迎加算 | 利用定員数 | 旧法施設定員数 | 新事業移行施設区分 | 栄養士配置加算の基準 | 看護職員配置加算の有無 | 強度行動障害者特別支援加算 | 経過的居宅介護利用型区分 | 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 | 自活訓練加算（Ⅰ） | 自活訓練加算（Ⅱ） | 重度障害者支援加算 | 重度障害者支援（体制）加算Ⅰ（基本） | 重度障害者支援（体制）加算Ⅱ（重度） | 重度障害者支援加算Ⅱ・Ⅲ | 重度重複障害者加算 | 就労移行支援体制加算 | 小規模事業加算 | 常勤医師加算 | 食事提供体制加算 | 訪問訓練 | 自立生活支援加算 | 神経内科医加算 | 精神障害者退院支援施設加算 | 短期滞在加算 | 目標工賃達成加算 | 共同生活介護夜間支援体制加算（Ⅰ） | |
|-------------------------------|---|---|---------|------|------|-------|---------|-----------|------------|-------------|---------------|--------------|------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|--------------------|--------------|-----------|------------|---------|--------|----------|------|----------|---------|---------------|--------|----------|-------------------|--|
| 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 | 01 Ⅱ型 02 Ⅲ型 03 Ⅳ型 04 Ⅴ型 05 Ⅵ型 06 Ⅶ型 07 Ⅷ型 08 Ⅸ型 09 Ⅹ型 10 ⅩⅠ型 11 Ⅰ型 | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | ○ | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧Ⅰ型 04 旧Ⅱ型 11 旧日中支援Ⅰ型 12 旧日中支援Ⅱ型 13 5:1以上 | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ⅱ型(7.5:1) 02 Ⅲ型(10:1) 03 Ⅰ型(6:1) | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | | Ⅰ Ⅱ Ⅲ ⅢⅠ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【 異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合 】 | | | | 夜間支援体制加算（小規模事業所） | 大規模住居等減算 | 利用定員超過による減算 | 職員欠如による減算 | 標準利用期間超過減算 | 利用日数特例届出有無 | 就労継続A型事業者負担減免有無 | 事業運営安定化事業助成の有無 | 保障単位数（事業運営安定化） | リハビリテーション加算 | 福祉専門職員配置等加算 | 地域生活移行個別支援特別加算 | 特定事業所加算区分 | 相談支援機能強化型体制の有無 | 指導員加配加算 | 通勤者生活支援加算 | 就労移行支援体制加算区分 | 就労支援関係研修修了加算 | 目標工賃達成指導員配置加算 | 単独型加算 | 小規模定員加算 | 共同生活援助夜間防災・緊急時支援体制加算（I） | 重度者支援体制加算 | 人員配置体制加算 | 夜勤職員配置体制加算 | 地域移行支援体制強化加算 | 視覚障害者専門職員配置 | 福祉・介護職員処遇改善加算の有無 | | |
|-------------------------------|---|--|---------|------------------|----------|-------------|-----------|------------|------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|----------------|-----------|----------------|---------|-----------|--------------|--------------|---------------|-------|---------|-------------------------|-----------|----------|------------|--------------|-------------|------------------|---|--|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧I型 04 旧II型 11 旧日中支援I型 12 旧日中支援II型 13 5:1以上 | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | | 1 II 2 III 3 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【 異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合 】 | | | | 開所時間減算の有無 | 重度障害者(児)の支援加算(強度行動障害)の有無 | 就労定着支援体制加算区分(6月以上12月未満) | 就労定着支援体制加算区分(12月以上24月未満) | 就労定着支援体制加算区分(24月以上36月未満) | 就労定着支援体制加算区分(36月以上) | 常勤看護職員等配置加算の有無 | 指定管理者制度適用区分 | 就労定着率区分 | 就労定着実績 | 共生型サービス対象区分 | 短時間利用減算の有無 | 医療的ケア対応支援加算の有無 | 重度児者対応支援加算の有無 | 大規模減算の有無 | 精神障害者地域移行特別加算の有無 | 夜勤職員加算の有無 | 個別計画訓練支援加算の有無 | 資金向上達成指導員配置加算の有無 | 平均労働時間区分 | 平均工賃月額区分 | 行動障害支援体制加算の有無 | 要医療児者支援体制加算の有無 | 精神障害者支援体制加算の有無 | 地域生活支援拠点等相談強化加算の有無 | 地域体制強化共同支援体制の有無 | 社会生活支援特別加算の有無 | 職場適応援助者養成研修了者配置体制加算の有無 | |
|-------------------------------|---|--|---------|-----------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-------------|---------|--------|-------------|------------|----------------|---------------|----------|------------------|-----------|---------------|------------------|----------|----------|---------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|---------------|------------------------|--|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | | 1 II 2 III 3 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【 異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合 】 | | | | 児童指導員等加配加算の有無 | サービス管理責任者欠減算 | 就労定着支援利用者数 | 地域生活支援拠点等区分 | 有無 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算の有無 | 共同生活援助夜間支援等体制加算対象利用者数 | 夜間支援等体制加算Ⅰ加配職員体制の有無 | 評価点区分 | 自己評価結果等未公表減算の有無 | 就労移行支援体制（就労定着者数） | ソーシャルワーカー配置加算の有無 | 口腔衛生管理体制加算の有無 | 日中活動支援加算の有無 | 主任相談支援専門員配置加算の有無 | 居住支援連携体制加算区分 | ピアサポート体制加算の有無 | 強度行動障害者体験利用加算の有無 | 福祉・介護職員等べー・スアップ等支援加算の有無 | 特定事業所へ経過措置対象（区分） | 地域移行支援体制加算の有無 | 地域移行支援体制（定員減少数） | 夜間看護体制（看護職員配置数） | 常勤看護職員等配置（看護職員常勤換算員数） | 入浴支援加算の有無 | 目標工賃達成の有無 | 支援体制構築未実施減算の有無 | 中核的人材配置体制の有無 | 移行支援住居体制（自立生活支援加算（Ⅲ）の有無 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | | | |
|-------------------------------|---|--|---------|---------------|--------------|------------|-------------|----|---------------------|-----------------------|---------------------|-------|-----------------|------------------|------------------|---------------|-------------|------------------|--------------|---------------|------------------|-------------------------|------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------|-----------|----------------|--------------|-------------------------|--------------------|----------------|---|---|---|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | ○ | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 53: 地域移行支援 | Ⅰ Ⅱ Ⅲ ⅢⅠ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |

| 【 異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合 】 | | | | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無 | 情報公表未報告減算の有無 | 栄養改善加算の有無 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無 | 業務継続計画未策定減算の有無 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | 福祉・介護職員等処遇改善加算（V）区 |
|-------------------------------|---|--|---------|----------------|-------------------|--------------|-----------|---------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | ○ |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | ○ |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | ○ | | | | | ○ | ○ |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | ○ |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | ○ | ○ | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | ○ | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | ○ | | | | | | |

【 異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合 】

| 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 | 定員区分 | 送迎加算 | 利用定員数 | 旧法施設定員数 | 新事業移行施設区分 | 栄養士配置加算の基準 | 看護職員配置加算の有無 | 強度行動障害者特別支援加算 | 経過的居宅介護利用型区分 | 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 | 自活訓練加算（Ⅰ） | 自活訓練加算（Ⅱ） | 重度障害者支援加算 | 重度障害者支援（体制）加算Ⅰ（基本） | 重度障害者支援（体制）加算Ⅰ（重度） | 重度障害者支援加算Ⅱ・Ⅲ | 重度重複障害者加算 | 就労移行支援体制加算 | 小規模事業加算 | 常勤医師加算 | 食事提供体制加算 | 訪問訓練 | 自立生活支援加算 | 神経内科医加算 | 精神障害者退院支援施設加算 | 短期滞在加算 | 目標工賃達成加算 | 共同生活介護夜間支援体制加算（Ⅰ） | | |
|----------------------|---|---|---------|------|------|-------|---------|-----------|------------|-------------|---------------|--------------|------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|--------------------|--------------|-----------|------------|---------|--------|----------|------|----------|---------|---------------|--------|----------|-------------------|--|--|
| 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 | 01 Ⅱ型 02 Ⅲ型 03 Ⅳ型 04 Ⅴ型 05 Ⅵ型 06 Ⅶ型 07 Ⅷ型 08 Ⅸ型 09 Ⅹ型 10 Ⅺ型 11 Ⅰ型 | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | ○ | | ○ | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧Ⅰ型 04 旧Ⅱ型 11 旧日中支援Ⅰ型 12 旧日中支援Ⅱ型 13 5:1以上 | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ⅱ型(7.5:1) 02 Ⅲ型(10:1) 03 Ⅰ型(6:1) | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【 異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合 】 | | | | 夜間支援体制加算（小規模事業所） | 大規模住居等減算 | 利用定員超過による減算 | 職員欠如による減算 | 標準利用期間超過減算 | 利用日数特例届出有無 | 就労継続A型事業者負担減免有無 | 事業運営安定化事業助成の有無 | 保障単位数（事業運営安定化） | リハビリテーション加算 | 福祉専門職員配置等加算 | 地域生活移行個別支援特別加算 | 特定事業所加算区分 | 相談支援機能強化型体制の有無 | 指導員加配加算 | 通勤者生活支援加算 | 就労移行支援体制加算区分 | 就労支援関係研修修了加算 | 目標工賃達成指導員配置加算 | 単独型加算 | 小規模定員加算 | 共同生活援助夜間防災・緊急時支援体制加算（I） | 重度者支援体制加算 | 人員配置体制加算 | 夜勤職員配置体制加算 | 地域移行支援体制強化加算 | 視覚障害者専門職員配置 | 福祉・介護職員処遇改善加算の有無 |
|-------------------------------|---|--|---------|------------------|----------|-------------|-----------|------------|------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|----------------|-----------|----------------|---------|-----------|--------------|--------------|---------------|-------|---------|-------------------------|-----------|----------|------------|--------------|-------------|------------------|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧I型 04 旧II型 11 旧日中支援I型 12 旧日中支援II型 13 5:1以上 | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【 異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合 】 | | | | 開所時間減算の有無 | 重度障害者(児)の支援加算(強度行動障害)の有無 | 就労定着支援体制加算区分(6月以上12月未満) | 就労定着支援体制加算区分(12月以上24月未満) | 就労定着支援体制加算区分(24月以上36月未満) | 就労定着支援体制加算区分(36月以上) | 常勤看護職員等配置加算の有無 | 指定管理者制度適用区分 | 就労定着率区分 | 就労定着実績 | 共生型サービス対象区分 | 短時間利用減算の有無 | 医療的ケア対応支援加算の有無 | 重度児者対応支援加算の有無 | 大規模減算の有無 | 精神障害者地域移行特別加算の有無 | 夜勤職員加算の有無 | 個別計画訓練支援加算の有無 | 資金向上達成指導員配置加算の有無 | 平均労働時間区分 | 平均工賃月額区分 | 行動障害支援体制加算の有無 | 要医療児者支援体制加算の有無 | 精神障害者支援体制加算の有無 | 地域生活支援拠点等相談強化加算の有無 | 地域体制強化共同支援体制の有無 | 社会生活支援特別加算の有無 | 職場適応援助者養成研修了者配置体制加算の有無 | | | |
|-------------------------------|---|--|---------|-----------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-------------|---------|--------|-------------|------------|----------------|---------------|----------|------------------|-----------|---------------|------------------|----------|----------|---------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|---------------|------------------------|--|---|--|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【 異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合 】

| 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 | 児童指導員等加配加算の有無 | サービス管理責任者欠加減算 | 就労定着支援利用者数 | 地域生活支援拠点等区分 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算の有無 | 共同生活援助夜間支援等体制加算対象利用者数 | 夜間支援等体制加算Ⅰ加配職員体制の有無 | 評価点区分 | 自己評価結果等未公表減算の有無 | 就労移行支援体制（就労定着者数） | ソーシャルワーカー配置加算の有無 | 口腔衛生管理体制加算の有無 | 日中活動支援加算の有無 | 主任相談支援専門員配置加算の有無 | 居住支援連携体制加算区分 | ピアサポート体制加算の有無 | 強度行動障害者体験利用加算の有無 | 福祉・介護職員等べースアップ等支援加算の有無 | 特定事業所へ経過措置対象（区分 | 地域移行支援体制加算の有無 | 地域移行支援体制（定員減少数） | 夜間看護体制（看護職員配置数） | 常勤看護職員等配置（看護職員常勤換算員数） | 入浴支援加算の有無 | 目標工賃達成の有無 | 支援体制構築未実施減算の有無 | 中核的人材配置体制の有無 | 移行支援住居体制（自立生活支援加算（Ⅲ）の有無 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | | |
|------------------|---|--|---------|---------------|---------------|------------|-------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-------|-----------------|------------------|------------------|---------------|-------------|------------------|--------------|---------------|------------------|------------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------|-----------|----------------|--------------|-------------------------|--------------------|----------------|-----|-----|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | | | ○ ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | | | | ○ ○ | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | | | | ○ ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | | ○ | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | ○ | | | ○ ○ ○ ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | ○ | | | ○ ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | ○ | | | ○ ○ | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ ○ |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | ○ | | | ○ ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ ○ |
| 47: 就労定着支援 | | | | ○ | ○ | | ○ ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ ○ |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ ○ |
| 53: 地域移行支援 | Ⅰ Ⅱ Ⅲ ⅢⅠ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ ○ |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ ○ |

| 【 異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合 】 | | | | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無 | 情報公表未報告減算の有無 | 栄養改善加算の有無 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無 | 業務継続計画未策定減算の有無 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | 予備1 | 予備2 |
|-------------------------------|---|--|---------|----------------|-------------------|--------------|-----------|---------------------|----------------|---------------------|-----|-----|
| 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 | 01 II型 02 III型 03 IV型 04 V型 05 VI型 06 VII型 07 VIII型 08 IX型 09 X型 10 XI型 11 I型 | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |
| 24: 短期入所 | 1 福祉型 2 医療型 3 福祉型(強化) | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | |
| 32: 施設入所支援 | 1 当該施設が単独施設 | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | |
| 33: 共同生活援助 | 1 介護サービス包括型 2 外部サービス利用型 3 日中サービス支援型 | 01 6:1以上 02 10:1以上 03 旧 I型 04 旧 II型 11 旧日中支援 I型 12 旧日中支援 II型 13 5:1以上 | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | |
| 34: 宿泊型自立訓練 | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | |
| 35: 自立生活援助 | | 01 30:1未満 02 30:1以上 | | | | ○ | | | | | | |
| 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 II型(7.5:1) 02 III型(10:1) 03 I型(6:1) | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | |
| 47: 就労定着支援 | | | | | | ○ | | | | | | |
| 52: 計画相談支援 | | | | | | ○ | ○ | | | | | |
| 53: 地域移行支援 | 1 II 2 III 3 I | | | | | ○ | | | | | | |
| 54: 地域定着支援 | | | | | | ○ | | | | | | |

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バ ー 数 | 内容 | 必須入力 (※1) | 備考 |
|-----|---------------------|------------|-------|----------------------------|--------------|--|
| 212 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | ◎ | 01:無し 02:I 03:II 04:III 05:IV 06:V ※5、※97 ※98 ※100 |
| 213 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | ○ | 01:V(1) 02:V(2) 03:V(3) 04:V(4) 05:V(5) 06:V(6) 07:V(7) 08:V(8) 09:V(9) 10:V(10) 11:V(11) 12:V(12) 13:V(13) 14:V(14) ※5、※97 ※99 ※100 |

※1:必須入力 ◎:必須、○:パターン毎に必須、△:任意設定、空白:不要

※2:同一事業所番号、同一サービス種類において複数の指定基準での登録がある場合には、サービス種類毎に「000」～「999」までの番号を指定して登録する。

(対象サービス種類 : 療養介護、生活介護、施設入所支援、共同生活介護(異動年月日の年月が平成26年3月以前の場合)、共同生活援助、児童デイサービス(異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合)、特定旧法指定施設(異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合)、宿泊型自立訓練(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合)、短期入所(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合)、自立訓練(機能訓練)(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合)、自立訓練(生活訓練)(異動年月日の年月が平成30年4月以降の場合))

また、上記以外については「000」を登録する。

※3:当該サービスに関わる事業所を登録した市町村のコードを設定する。

※4:指定年月日を設定する。

※5:サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※6:異動年月日の年月が平成21年3月以前の場合設定可とし、平成21年4月以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※7:異動年月日の年月が平成21年3月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

- ※97:異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※98:異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:I」、「03:II」、「04:III」、「05:IV」、または「06:V」を設定する。異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:I」、「03:II」、「04:III」、または「05:IV」を設定する。
重度包括、短期入所、施設入所支援及び就労定着支援については、異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:I」、「04:III」、「05:IV」、または「06:V」を設定し、異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:I」、「04:III」、または「05:IV」を設定する。
- ※99:異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」が「06:V」の場合にのみ設定する。
また、重度包括、短期入所、施設入所支援及び就労定着支援については、「01:V(1)」、「02:V(2)」、「05:V(5)」、「07:V(7)」、「08:V(8)」、「10:V(10)」、「11:V(11)」、「13:V(13)」、または「14:V(14)」を設定する。
- ※100:異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」は「予備1」、「福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分」は「予備2」と読み替えて使用する。
- ※B:「インタフェース仕様書 都道府県編 I. 障害福祉サービス等 1.2 インタフェース一覧」参照。
- ※C:「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。
- ※Y:「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。
- ※Z:「インタフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト 数 | 内容 | 備考 |
|-----|---------------------|------------|----------|----------------------------|---|
| 204 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 虐待防止措置未実施減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 205 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 身体拘束廃止未実施減算の有無をコードで設定 | ※C |
| 206 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無 | コード値 | 1 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無をコードで設定 | ※C |
| 207 | 情報公表未報告減算の有無 | コード値 | 1 | 情報公表未報告減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 208 | 栄養改善加算の有無 | コード値 | 1 | 栄養改善加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 209 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無 | コード値 | 1 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 210 | 業務継続計画未策定減算の有無 | コード値 | 1 | 業務継続計画未策定減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 211 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | コード値 | 1 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2: I 3: II 4: I・II |
| 212 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | 01:無し 02: I 03: II 04: III 05: IV 06: V |
| 213 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | 01: V (1) 02: V (2) 03: V (3) 04: V (4) 05: V (5) 06: V (6) 07: V (7) 08: V (8) 09: V (9) 10: V (10) 11: V (11) 12: V (12) 13: V (13) 14: V (14) |

※1:「就労移行支援体制加算区分」、「就労定着支援体制加算区分(6月以上12月未満)」、「就労定着支援体制加算区分(12月以上24月未満)」及び「就労定着支援体制加算区分(24月以上36月未満)」には以下の内容がコードで設定される。

- 1:無し
- 2:前年度の定着率が5分以上1割5分未満
- 3:前年度の定着率が1割5分以上2割5分未満
- 4:前年度の定着率が2割5分以上3割5分未満
- 5:前年度の定着率が3割5分以上4割5分未満
- 6:前年度の定着率が4割5分以上

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト数 | 内容 | 備考 |
|-----|---------------------|------------|------|----------------------------|---|
| 203 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | コード値 | 1 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 204 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 虐待防止措置未実施減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 205 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 身体拘束廃止未実施減算の有無をコードで設定 | ※C |
| 206 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無 | コード値 | 1 | 高次脳機能障害者支援体制加算の有無をコードで設定 | ※C |
| 207 | 情報公表未報告減算の有無 | コード値 | 1 | 情報公表未報告減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 208 | 栄養改善加算の有無 | コード値 | 1 | 栄養改善加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 209 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無 | コード値 | 1 | 地域移行等意向確認体制未整備減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 210 | 業務継続計画未策定減算の有無 | コード値 | 1 | 業務継続計画未策定減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 211 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | コード値 | 1 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2: I 3: II 4: I・II |
| 212 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | 01:無し 02: I 03: II 04: III 05: IV 06: V |
| 213 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | 01: V (1) 02: V (2) 03: V (3) 04: V (4) 05: V (5) 06: V (6) 07: V (7) 08: V (8) 09: V (9) 10: V (10) 11: V (11) 12: V (12) 13: V (13) 14: V (14) |

| 項番 | 項目 | 属性 (※2) | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|-----|---------------------|------------|------|----------------------------|--------|----|----|--|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 128 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | ◎ | ◎ | ◎ | 01:無し 02:I 03:II 04:III 05:IV 06:V ※3、※47 ※48、※50 |
| 129 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | ○ | ○ | ○ | 01:V(1) 02:V(2) 03:V(3) 04:V(4) 05:V(5) 06:V(6) 07:V(7) 08:V(8) 09:V(9) 10:V(10) 11:V(11) 12:V(12) 13:V(13) 14:V(14) ※3、※47 ※49、※50 |

※1:必須入力 ◎:必須、○:パターン毎に必須、△:任意設定、空白:不要

※2:指定年月日を設定する。

※3:サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※4:異動年月日の年月が平成21年3月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※5:異動年月日の年月が平成21年9月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※6:対応する項目が「2:有り」、または「2:該当」の場合にのみ設定する。

- ※42: 障害児相談支援、保育所等訪問支援及び居宅訪問型児童発達支援について、異動年月日の年月が令和7年3月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、設定可能とする。
- ※43: 障害児相談支援について、異動年月日の年月が令和6年4月以降、「地域生活支援拠点等区分」が「1:非該当」の場合、「1:無し」、または「2:有り」を設定する。「地域生活支援拠点等区分」が「2:該当」の場合、「1:無し」を設定する。
- ※44: 児童発達支援について、異動年月日の年月が令和6年4月以降の場合、「1:無し」、「2:Ⅰ」、または「3:Ⅱ」を設定する。
放課後等デイサービスについて、異動年月日の年月が令和6年4月以降の場合、「1:無し」、または「2:Ⅰ」を設定する。なお、「2:Ⅰ」は「2:有り」と読み替えて使用する。
- ※45: 児童発達支援及び放課後等デイサービスについて、異動年月日の年月が令和6年4月以降、「共生型サービス対象区分」が「2:該当」の場合にのみ設定する。
- ※46: 異動年月日の年月が令和6年4月以降の場合、「職業指導員体制の有無」は「日中活動支援加算の有無」と読み替えて使用する。
- ※47: 異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※48: 異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「03:Ⅱ」、「04:Ⅲ」、「05:Ⅳ」、または「06:Ⅴ」を設定する。異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「03:Ⅱ」、「04:Ⅲ」、または「05:Ⅳ」を設定する。
保育所等訪問支援及び居宅訪問型児童発達支援については、異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「04:Ⅲ」、「05:Ⅳ」、または「06:Ⅴ」を設定し、異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:Ⅰ」、「04:Ⅲ」、または「05:Ⅳ」を設定する。
- ※49: 異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」が「06:Ⅴ」の場合にのみ設定する。
また、保育所等訪問支援及び居宅訪問型児童発達支援については、「01:Ⅴ(1)」、「02:Ⅴ(2)」、「05:Ⅴ(5)」、「07:Ⅴ(7)」、「08:Ⅴ(8)」、「10:Ⅴ(10)」、「11:Ⅴ(11)」、「13:Ⅴ(13)」、または「14:Ⅴ(14)」を設定する。
- ※50: 異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」は「予備1」、「福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)区分」は「予備2」と読み替えて使用する。
- ※B:「インタフェース仕様書 都道府県編 Ⅱ. 障害児支援 1. 2 インタフェース一覧」参照。
- ※C:「インタフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。
- ※Y:「インタフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。
- ※Z:「インタフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | 定員区分 | 入所定員数 | 旧法施設定員数 | 栄養士配置加算の基準 | 職業指導員体制の有無 | 小規模加算体制の有無 | 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 | 強度行動障害加算体制整備の有無 | 障害児通園施設の相互利用制度体制（知的障害児） | 障害児通園施設の相互利用制度体制（肢体不自由児） | 障害児通園施設の相互利用制度体制（難聴幼児） | 自活訓練加算（Ⅰ）の有無 | 自活訓練加算（Ⅱ）の有無 | 食事提供体制加算（Ⅰ）の有無 | 食事提供体制加算（Ⅱ）の有無 | 重度盲ろうあ児支援加算の有無 | 利用定員超過による減算の有無 | 事業運営安定化事業助成の有無 | 福祉専門職員配置等加算の有無 | 看護職員配置加算の有無 | 心理担当職員配置加算の有無 | 福祉・介護職員処遇改善加算の有無 | 福祉・介護職員処遇改善加算キャリアパス区分 | 職員欠如による減算の有無 | 特別支援加算の有無 | 小規模グループケア加算の有無 | 指導員加配加算の有無 | 延長支援加算の有無 | 児童発達支援管理責任者専任加算の有無 | 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 | | | |
|------------------------|---|---|------|-------|---------|------------|------------|------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|---------------|------------------|-----------------------|--------------|-----------|----------------|------------|-----------|--------------------|----------|--------------------|--|--|--|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | 関係機関連携加算の有無 | 開所時間減算の有無 | 児童指導員等配置加算の有無 | 保育職員加配加算の有無 | 重度障害児支援加算（強度行動障害）の有無 | 相談支援機能強化型体制の有無 | 訪問支援員特別加算の有無 | 指定管理者制度適用区分 | 送迎加算（重度）の有無 | 共生型サービス対象区分 | 看護職員加配加算の有無 | 看護職員加配加算（重度）の有無 | 障害児状態等区分 | 未就学児等支援区分 | 児童指導員等加配加算の有無 | 児童指導員等加配加算（Ⅱ）の有無 | 自己評価結果等未公表減算の有無 | 行動障害支援体制加算の有無 | 要医療児者支援体制加算の有無 | 精神障害者支援体制加算の有無 | 地域生活支援拠点等相談強化加算の有無 | 地域体制強化共同支援体制の有無 | 児童発達支援管理責任者欠如減算の有無 | 地域生活支援拠点等区分 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算の有無 | 専門的支援加算の有無 | ソーシャルワーカー配置加算の有無 | 主任相談支援専門員配置加算の有無 | ピアサポート体制加算の有無 | 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算の有無 | | |
|------------------------|---|---|-------------|-----------|---------------|-------------|----------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|----------|-----------|---------------|------------------|-----------------|---------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------|---------------------|------------|------------------|------------------|---------------|------------------------|--|--|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合】 | | | 経過措置対象区分 | 中核機能強化加算区分 | 支援プログラム未公表減算の有無 | 入浴支援加算の有無 | 送迎加算（医ケア）の有無 | 個別サポート加算（I）の有無 | 視覚・聴覚言語障害児支援加算の有無 | 多職種連携支援加算の有無 | 小規模グループケア体制（サテライト型）の有無 | 要支援児童加算（II）の有無 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無 | 情報公表未報告減算の有無 | 業務継続計画未策定減算の有無 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | 中核機能強化事業所加算の有無 | 人工内耳装用児支援加算の有無 | 共生型サービス体制強化加算（医療的ケア）の有無 | 食事提供加算区分 | 福祉・介護職員等処遇改善加算（V）区分 | 福祉・介護職員等処遇改善加算（V）区分 |
|------------------------|---|---|----------|------------|-----------------|-----------|--------------|----------------|-------------------|--------------|------------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------------|----------|---------------------|---------------------|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | | ○ | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | ○ | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | ○ | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | ○ | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | |

| 【異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合】 | | | 定員区分 | 入所定員数 | 旧法施設定員数 | 栄養士配置加算の基準 | 職業指導員体制の有無 | 小規模加算体制の有無 | 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 | 強度行動障害加算体制整備の有無 | 障害児通園施設の相互利用制度体制（知的障害児） | 障害児通園施設の相互利用制度体制（肢体不自由児） | 障害児通園施設の相互利用制度体制（難聴幼児） | 自活訓練加算（Ⅰ）の有無 | 自活訓練加算（Ⅱ）の有無 | 食事提供体制加算（Ⅰ）の有無 | 食事提供体制加算（Ⅱ）の有無 | 重度盲ろうあ児支援加算の有無 | 利用定員超過による減算の有無 | 事業運営安定化事業助成の有無 | 福祉専門職員配置等加算の有無 | 看護職員配置加算の有無 | 心理担当職員配置加算の有無 | 福祉・介護職員処遇改善加算の有無 | 福祉・介護職員処遇改善加算キャリアパス区分 | 職員欠如による減算の有無 | 特別支援加算の有無 | 小規模グループケア加算の有無 | 指導員加配加算の有無 | 延長支援加算の有無 | 児童発達支援管理責任者専任加算の有無 | 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 | |
|-----------------------------|---|---|------|-------|---------|------------|------------|------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|---------------|------------------|-----------------------|--------------|-----------|----------------|------------|-----------|--------------------|----------|--------------------|--|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合】 | | | 関係機関連携加算の有無 | 開所時間減算の有無 | 児童指導員等配置加算の有無 | 保育職員加配加算の有無 | 重度障害児支援加算（強度行動障害）の有無 | 相談支援機能強化型体制の有無 | 訪問支援員特別加算の有無 | 指定管理者制度適用区分 | 送迎加算（重度）の有無 | 共生型サービス対象区分 | 看護職員加配加算の有無 | 看護職員加配加算（重度）の有無 | 障害児状態等区分 | 未就学児等支援区分 | 児童指導員等加配加算の有無 | 児童指導員等加配加算（Ⅱ）の有無 | 自己評価結果等未公表減算の有無 | 行動障害支援体制加算の有無 | 要医療児者支援体制加算の有無 | 精神障害者支援体制加算の有無 | 地域生活支援拠点等相談強化加算の有無 | 地域体制強化共同支援体制の有無 | 児童発達支援管理責任者欠如減算の有無 | 地域生活支援拠点等区分 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算の有無 | 専門的支援加算の有無 | ソーシャルワーカー配置加算の有無 | 主任相談支援専門員配置加算の有無 | ピアサポート体制加算の有無 | 福祉・介護職員等ベ이스アップ等支援加算の有無 | | | |
|-----------------------------|---|---|-------------|-----------|---------------|-------------|----------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|----------|-----------|---------------|------------------|-----------------|---------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------|---------------------|------------|------------------|------------------|---------------|------------------------|--|--|--|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | |

| 【異動年月日の年月が令和6年6月～令和7年3月の場合】 | | | 経過措置対象区分 | 中核機能強化加算区分 | 支援プログラム未公表減算の有無 | 入浴支援加算の有無 | 送迎加算（医ケア）の有無 | 個別サポート加算（I）の有無 | 視覚・聴覚言語障害児支援加算の有無 | 多職種連携支援加算の有無 | 小規模グループケア体制（サテライト型）の有無 | 要支援児童加算（II）の有無 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無 | 情報公表未報告減算の有無 | 業務継続計画未策定減算の有無 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | 中核機能強化事業所加算の有無 | 人工内耳装用児支援加算の有無 | 共生型サービス体制強化加算（医療的ケア）の有無 | 食事提供加算区分 | 福祉・介護職員等処遇改善加算（V）区分 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | |
|-----------------------------|---|---|----------|------------|-----------------|-----------|--------------|----------------|-------------------|--------------|------------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------------|----------|---------------------|-------------------|---|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ |

| 【異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合】 | | | 定員区分 | 入所定員数 | 旧法施設定員数 | 栄養士配置加算の基準 | 職業指導員体制の有無 | 小規模加算体制の有無 | 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 | 強度行動障害加算体制整備の有無 | 障害児通園施設の相互利用制度体制（知的障害児） | 障害児通園施設の相互利用制度体制（肢体不自由児） | 障害児通園施設の相互利用制度体制（難聴幼児） | 自活訓練加算（Ⅰ）の有無 | 自活訓練加算（Ⅱ）の有無 | 食事提供体制加算（Ⅰ）の有無 | 食事提供体制加算（Ⅱ）の有無 | 重度盲ろうあ児支援加算の有無 | 利用定員超過による減算の有無 | 事業運営安定化事業助成の有無 | 福祉専門職員配置等加算の有無 | 看護職員配置加算の有無 | 心理担当職員配置加算の有無 | 福祉・介護職員処遇改善加算の有無 | 福祉・介護職員処遇改善キャリアパス区分 | 職員欠如による減算の有無 | 特別支援加算の有無 | 小規模グループケア加算の有無 | 指導員加配加算の有無 | 延長支援加算の有無 | 児童発達支援管理責任者専任加算の有無 | 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 | | | | |
|-----------------------------|---|---|------|-------|---------|------------|------------|------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|---------------|------------------|---------------------|--------------|-----------|----------------|------------|-----------|--------------------|----------|--------------------|---|--|---|--|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | ○ | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |

| 【異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合】 | | | 関係機関連携加算の有無 | 開所時間減算の有無 | 児童指導員等配置加算の有無 | 保育職員加配加算の有無 | 重度障害児支援加算（強度行動障害）の有無 | 相談支援機能強化型体制の有無 | 訪問支援員特別加算の有無 | 指定管理者制度適用区分 | 送迎加算（重度）の有無 | 共生型サービス対象区分 | 看護職員加配加算の有無 | 看護職員加配加算（重度）の有無 | 障害児状態等区分 | 未就学児等支援区分 | 児童指導員等加配加算の有無 | 児童指導員等加配加算（Ⅱ）の有無 | 自己評価結果等未公表減算の有無 | 行動障害支援体制加算の有無 | 要医療児者支援体制加算の有無 | 精神障害者支援体制加算の有無 | 地域生活支援拠点等相談強化加算の有無 | 地域体制強化共同支援体制の有無 | 児童発達支援管理責任者欠如減算の有無 | 地域生活支援拠点等区分 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算の有無 | 専門的支援加算の有無 | ソーシャルワーカー配置加算の有無 | 主任相談支援専門員配置加算の有無 | ピアサポート体制加算の有無 | 福祉・介護職員等ベ이스アップ等支援加算の有無 | | | |
|-----------------------------|---|---|-------------|-----------|---------------|-------------|----------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|----------|-----------|---------------|------------------|-----------------|---------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------|---------------------|------------|------------------|------------------|---------------|------------------------|---|---|---|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ |

| 【異動年月日の年月が令和6年4月～令和6年5月の場合】 | | | 経過措置対象区分 | 中核機能強化加算区分 | 支援プログラム未公表減算の有無 | 入浴支援加算の有無 | 送迎加算（医ケア）の有無 | 個別サポート加算（I）の有無 | 視覚・聴覚言語障害児支援加算の有無 | 多職種連携支援加算の有無 | 小規模グループケア体制（サテライト型）の有無 | 要支援児童加算（II）の有無 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無 | 情報公表未報告減算の有無 | 業務継続計画未策定減算の有無 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | 中核機能強化事業所加算の有無 | 人工内耳装用児支援加算の有無 | 共生型サービス体制強化加算（医療的ケア）の有無 | 食事提供加算区分 | 予備1 | 予備2 | |
|-----------------------------|---|---|----------|------------|-----------------|-----------|--------------|----------------|-------------------|--------------|------------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------------|----------|-----|-----|--|
| サービス種類 | 施設等の区分 | 障害児施設区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55: 障害児相談支援 | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 61: 児童発達支援 | 1: 児童発達支援センター 2: 児童発達支援センター以外 | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 62: 医療型児童発達支援 | 1: 医療型児童発達支援センター 2: 指定発達支援医療機関 | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ | | | |
| 63: 放課後等デイサービス | | 01: 重症心身障害以外の場合 02: 重症心身障害の場合 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | |
| 64: 保育所等訪問支援 | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | |
| 65: 居宅訪問型児童発達支援 | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | |
| 71: 障害児入所支援 | 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 | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | |
| 72: 医療型障害児入所支援 | 1: 医療型障害児入所施設 2: 指定発達支援医療機関 | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | |

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト数 | 内容 | 必須入力 (※1) | 備考 |
|-----|---------------------|------------|------|----------------------------|--------------|--|
| 130 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | ◎ | 01:無し 02:I 03:II 04:III 05:IV 06:V ※3、※47 ※48、※50 |
| 131 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | ○ | 01:V(1) 02:V(2) 03:V(3) 04:V(4) 05:V(5) 06:V(6) 07:V(7) 08:V(8) 09:V(9) 10:V(10) 11:V(11) 12:V(12) 13:V(13) 14:V(14) ※3、※47 ※49、※50 |

※1: 必須入力 ◎: 必須、○: パターン毎に必須、△: 任意設定、空白: 不要

※2: 指定年月日を設定する。

※3: サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※4: 異動年月日の年月が平成21年3月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※5: 異動年月日の年月が平成21年9月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※6: 対応する項目が「2:有り」、または「2:該当」の場合にのみ設定する。

- ※45: 児童発達支援及び放課後等デイサービスについて、異動年月日の年月が令和6年4月以降、「共生型サービス対象区分」が「2:該当」の場合にのみ設定する。
- ※46: 異動年月日の年月が令和6年4月以降の場合、「職業指導員体制の有無」は「日中活動支援加算の有無」と読み替えて使用する。
- ※47: 異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、“0”または“NULL”を設定する。それ以外の値が設定された場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※48: 異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:I」、「03:II」、「04:III」、「05:IV」、または「06:V」を設定する。異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:I」、「03:II」、「04:III」、または「05:IV」を設定する。
保育所等訪問支援及び居宅訪問型児童発達支援については、異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「01:無し」、「02:I」、「04:III」、「05:IV」、または「06:V」を設定し、異動年月日の年月が令和7年4月以降の場合、「01:無し」、「02:I」、「04:III」、または「05:IV」を設定する。
- ※49: 異動年月日の年月が令和6年6月以降、令和7年3月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」が「06:V」の場合にのみ設定する。
また、保育所等訪問支援及び居宅訪問型児童発達支援については、「01:V(1)」、「02:V(2)」、「05:V(5)」、「07:V(7)」、「08:V(8)」、「10:V(10)」、「11:V(11)」、「13:V(13)」、または「14:V(14)」を設定する。
- ※50: 異動年月日の年月が令和6年5月以前の場合、「福祉・介護職員等処遇改善加算の有無」は「予備1」、「福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分」は「予備2」と読み替えて使用する。
- ※B:「インタフェース仕様書 都道府県編 II. 障害児支援 1.2 インタフェース一覧」参照。
- ※C:「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。
- ※Y:「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。
- ※Z:「インタフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト数 | 内容 | 備考 |
|-----|-------------------------|------------|------|--------------------------------|---|
| 118 | 要支援児童加算(Ⅱ)の有無 | コード値 | 1 | 要支援児童加算(Ⅱ)の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 119 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | コード値 | 1 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 120 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 虐待防止措置未実施減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 121 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 身体拘束廃止未実施減算の有無をコードで設定 | ※C |
| 122 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無 | コード値 | 1 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:Ⅱ 3:Ⅰ |
| 123 | 情報公表未報告減算の有無 | コード値 | 1 | 情報公表未報告減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 124 | 業務継続計画未策定減算の有無 | コード値 | 1 | 業務継続計画未策定減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 125 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | コード値 | 1 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:Ⅰ 3:Ⅱ 4:Ⅰ・Ⅱ |
| 126 | 中核機能強化事業所加算の有無 | コード値 | 1 | 中核機能強化事業所加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 127 | 人工内耳装用児支援加算の有無 | コード値 | 1 | 人工内耳装用児支援加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:Ⅰ 3:Ⅱ |
| 128 | 共生型サービス体制強化加算(医療的ケア)の有無 | コード値 | 1 | 共生型サービス体制強化加算(医療的ケア)の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 129 | 食事提供加算区分 | コード値 | 1 | 食事提供加算区分をコードで設定 | 1:非該当 2:Ⅰ 3:Ⅱ |
| 130 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | 01:無し 02:Ⅰ 03:Ⅱ 04:Ⅲ 05:Ⅳ 06:Ⅴ |

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト数 | 内容 | 備考 |
|-----|---------------------|------------|------|----------------------------|---|
| 131 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | 01:V(1) 02:V(2) 03:V(3) 04:V(4) 05:V(5) 06:V(6) 07:V(7) 08:V(8) 09:V(9) 10:V(10) 11:V(11) 12:V(12) 13:V(13) 14:V(14) |

※1:「福祉・介護職員等処遇改善加算キャリアパス区分」には以下の内容がコードで設定される。

異動年月日の年月が平成 22 年 10 月以降、平成 24 年 3 月以前の場合

- 1:減算なし
- 2:20%減算(キャリアパス要件、定量的要件)
- 3:10%減算(キャリアパス要件)
- 4:10%減算(定量的要件)

異動年月日の年月が平成 24 年 4 月以降、平成 27 年 3 月以前の場合

- 1: I
- 2:Ⅲ(キャリアパス要件、定量的要件)
- 3:Ⅱ(キャリアパス要件)
- 4:Ⅱ(定量的要件)

異動年月日の年月が平成 27 年 4 月以降、平成 29 年 3 月以前の場合

- 1:Ⅱ
- 2:Ⅳ(キャリアパス要件、職場環境等要件)
- 3:Ⅲ(キャリアパス要件)
- 4:Ⅲ(職場環境等要件)
- 5: I

異動年月日の年月が平成 29 年 4 月以降、令和 4 年 9 月以前の場合

- 1:Ⅲ
- 2:Ⅴ(キャリアパス要件、職場環境等要件)
- 3:Ⅳ(キャリアパス要件)
- 4:Ⅳ(職場環境等要件)
- 5:Ⅱ
- 6: I

異動年月日の年月が令和 4 年 10 月以降の場合

- 1:Ⅲ
- 5:Ⅱ
- 6: I

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト数 | 内容 | 備考 |
|-----|-------------------------|------------|------|--------------------------------|---|
| 118 | 要支援児童加算(Ⅱ)の有無 | コード値 | 1 | 要支援児童加算(Ⅱ)の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 119 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無 | コード値 | 1 | 地域生活支援拠点等機能強化体制の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 120 | 虐待防止措置未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 虐待防止措置未実施減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 121 | 身体拘束廃止未実施減算の有無 | コード値 | 1 | 身体拘束廃止未実施減算の有無をコードで設定 | ※C |
| 122 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無 | コード値 | 1 | 高次脳機能障害児支援体制加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:Ⅱ 3:Ⅰ |
| 123 | 情報公表未報告減算の有無 | コード値 | 1 | 情報公表未報告減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 124 | 業務継続計画未策定減算の有無 | コード値 | 1 | 業務継続計画未策定減算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 125 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無 | コード値 | 1 | 障害者支援施設等感染対策向上加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:Ⅰ 3:Ⅱ 4:Ⅰ・Ⅱ |
| 126 | 中核機能強化事業所加算の有無 | コード値 | 1 | 中核機能強化事業所加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 127 | 人工内耳装用児支援加算の有無 | コード値 | 1 | 人工内耳装用児支援加算の有無をコードで設定 | 1:無し 2:Ⅰ 3:Ⅱ |
| 128 | 共生型サービス体制強化加算(医療的ケア)の有無 | コード値 | 1 | 共生型サービス体制強化加算(医療的ケア)の有無をコードで設定 | 1:無し 2:有り |
| 129 | 食事提供加算区分 | コード値 | 1 | 食事提供加算区分をコードで設定 | 1:非該当 2:Ⅰ 3:Ⅱ |
| 130 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算の有無をコードで設定 | 01:無し 02:Ⅰ 03:Ⅱ 04:Ⅲ 05:Ⅳ 06:Ⅴ |

| 項番 | 項目 | 属性 (※Z) | バイト数 | 内容 | 備考 |
|-----|---------------------|------------|------|----------------------------|---|
| 131 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分 | コード値 | 2 | 福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分をコードで設定 | 01:V(1) 02:V(2) 03:V(3) 04:V(4) 05:V(5) 06:V(6) 07:V(7) 08:V(8) 09:V(9) 10:V(10) 11:V(11) 12:V(12) 13:V(13) 14:V(14) |

※1:「福祉・介護職員等処遇改善加算キャリアパス区分」には以下の内容がコードで設定される。

異動年月日の年月が平成 22 年 10 月以降、平成 24 年 3 月以前の場合

- 1:減算なし
- 2:20%減算(キャリアパス要件、定量的要件)
- 3:10%減算(キャリアパス要件)
- 4:10%減算(定量的要件)

異動年月日の年月が平成 24 年 4 月以降、平成 27 年 3 月以前の場合

- 1: I
- 2:Ⅲ(キャリアパス要件、定量的要件)
- 3:Ⅱ(キャリアパス要件)
- 4:Ⅱ(定量的要件)

異動年月日の年月が平成 27 年 4 月以降、平成 29 年 3 月以前の場合

- 1:Ⅱ
- 2:Ⅳ(キャリアパス要件、職場環境等要件)
- 3:Ⅲ(キャリアパス要件)
- 4:Ⅲ(職場環境等要件)
- 5: I

異動年月日の年月が平成 29 年 4 月以降、令和 4 年 9 月以前の場合

- 1:Ⅲ
- 2:Ⅴ(キャリアパス要件、職場環境等要件)
- 3:Ⅳ(キャリアパス要件)
- 4:Ⅳ(職場環境等要件)
- 5:Ⅱ
- 6: I

異動年月日の年月が令和 4 年 10 月以降の場合

- 1:Ⅲ
- 5:Ⅱ
- 6: I