

強度行動障害児支援加算に係る（新規・更新）認定申請書

令和 年 月 日

田原市長 宛

裏面の「強度行動障害判定シート」の状況により、強度行動障害児支援加算に係る認定を申請します。
申請に当たっては、事業所からの説明を受け、加算を算定することに同意します。

申請保護者	氏名		電話番号	
	住所	田原市		

対象児童	氏名		生年月日	年 月 日
	受給者番号			

事業所が記入してください	加算を算定しようとする事業所名	強度行動障害支援者研修を受講した職員名

※相談員確認欄	年 月 日	所属 氏名 連絡先
---------	-------	-----------------

- 強度行動障害児支援加算とは、強度の行動障害を有する児童に対し、強度行動障害支援者養成研修（加算区分（Ⅰ）の場合は実践研修、加算区分（Ⅱ）の場合は、中核的人材養成研修）を修了した者が児童発達支援等（重症心身障害児を除く）を行った場合、1日につき所定の単位数を加算できるものです。
- 強度行動障害判定シートの児童の状況については、利用事業所と相談の上、保護者の方が記入してください。
- 記入に当たり、ご不明な点がある場合は、田原市地域福祉課（Tel：0531-23-3697）までお問い合わせください。
- 提出いただいた申請に関する情報は、加算申請に関して、関係機関と共有することがあるのでご理解ください。

裏面に続く

提出者 保護者本人 申請者以外（名称：_____）

強度行動障害判定シート

当てはまる項目に○をつけてください。

以下の判定点数で計算し、20 点以上の場合は強度行動障害児支援加算（Ⅰ）、30 点以上の場合は強度行動障害児支援加算（Ⅱ）の対象となります。

行動障害の内容	行動障害の目安と内容例	1 点	3 点	5 点
ひどく自分の体を叩いたり傷つけたりする等の行為	肉が見えたり、頭部が変形に至るような叩きをしたり、爪をはぐなど	週に 1 回以上	1 日に 1 回以上	1 日中
ひどく叩いたり蹴ったりする等の行為	噛みつき、蹴り、殴り、髪引き、頭突きなど、相手がケガをしかねないような行動	月に 1 回以上	週に 1 回以上	1 日に頻回
激しいこだわり	強く指示しても、どうしても服を脱ぐ、外出を拒み通す、何百メートルも離れた場所に戻り取りに行く、などの行為を止めても止めきれないもの	週に 1 回以上	1 日に 1 回以上	1 日に頻回
激しい器物破損	ガラス、家具、ドア、茶わん、椅子、眼鏡などを壊し、その結果危害が本人にも周りにも大きいもの、服を何としてでも破ってしまうなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	1 日に頻回
睡眠障害	昼夜が逆転してしまっている、ベッドにいられず、人や物に危害を加えるなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	ほぼ毎日
食べられないものを口に入れたり、過食、反すう等の食事に関する行動	テーブルごとひっくり返す、食器ごと投げる、椅子に座っていられず皆と一緒に食事ができない、便や釘、石などを食べる異食、体に異常をきたしたことがある拒食、特定のものしか食べない偏食など	週に 1 回以上	ほぼ毎日	ほぼ毎食
排せつに関する強度の障害	便を手でこねたり、便を投げたり、壁になすりつけたり、脅迫的に排尿・排便行動を繰り返すなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	ほぼ毎日
著しい多動	身体・生命の危機につながる飛び出し、目を離すと一時も座れず走り回る、ベランダの上など高くて危険なところに登るなど	月に 1 回以上	週に 1 回以上	ほぼ毎日
通常と違う声を上げたり、大声を出す等の行動	耐えられないような大声を出す、一度泣き始めると大泣きが何時間も続くなど	ほぼ毎日	1 日中	絶えず
沈静化が困難なパニック	一度パニックが出ると、体力的にも抑えられず止められない状態となるなど	—	—	あり
他人に恐怖を与える程度の粗暴な行為	日常生活の小さなことを注意しても、爆発的な行動を呈し、関わっている側が恐怖を感じるような状況があるなど	—	—	あり
	小計			
	合計			