

乳幼児等サポート調査・給付決定時調査 調査票
【児童発達支援及び医療型児童発達支援をご利用の方】

調査対象児童氏名	
年齢(調査日時時点)	歳

調査日時	
------	--

保護者の皆様へ 各項目の当てはまるところへ丸印をご記入ください

調査項目	サポート調査判定結果欄		
	介助なし	一部介助	全介助
① 食事			
② 排泄			
③ 入浴			
④ 移動			
⑤ 強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動又は危険の認識を欠く行動	なし	週1回以上	ほぼ毎日
⑤ 強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動又は危険の認識を欠く行動			
⑥ 睡眠障害又は食事若しくは排泄に係る不適応行動(多飲及び過飲を含む。)			
⑦ 自分や他人の身体を叩いたり傷つけたりする行為又は器物損壊行為			
⑧ 気分がふさぎこんだ状態又は思考力が低下した状態			
⑨ 反復的行動(再三の手洗い又は繰り返しの確認を含む)			
⑩ 対人面の不安緊張、感覚過敏、集団への不適応又は引きこもり			
⑪ 読み書きが困難な状態(学習障害によるものを含む。)			

こども未来課記入欄		
給付決定時調査判定結果欄		
介助なし	一部介助	全介助
なし	週1回以上	ほぼ毎日

こども未来課で記入個別サポート加算(Ⅰ)の対象の判定	
<input type="radio"/> 3歳未満の場合:サポート調査判定結果で①~④のうち、2以上が全介助又は一部介助となる。	
<input type="radio"/> 3歳以上の場合:サポート調査判定結果で①~④の1以上が「全介助」又は「一部介助」で、かつ、⑤~⑪の1以上が「ほぼ毎日」又は「週1回以上」になる。	

就学児サポート調査・給付決定時調査 調査票
【放課後等デイサービスをご利用の方】

調査対象児童氏名	
----------	--

調査日時	令和 年 月 日
------	----------

保護者の皆様へ 各項目の当てはまるところへ丸印をご記入ください				
サポート調査 調査項目	判定結果欄			給付決定時 調査項目と の対応
	介助なし	一部介助	全介助	
① 食事				項目①
② 入浴				項目②
③ 排泄				項目③
④ 移動				項目④
	支援不要 (0点)	支援が 必要な 場合がある (1点)	常に支援が 必要 (2点)	給付決定時 調査項目と の対応
⑤ コミュニケーション				項目⑩
⑥ 説明の理解				項目⑩
⑦ 大声・奇声を出す				項目⑤
⑧ 異食行動				項目⑥
⑨ 多動・行動停止				項目⑤
⑩ 不安定な行動				項目⑤
⑪ 自らを傷つける行為				項目⑦
⑫ 他人を傷つける行為				項目⑦
⑬ 不適切な行為				項目⑦
⑭ 突発的な行動				項目⑤
⑮ 過食・反すう等				項目⑥
⑯ てんかん				項目⑤
⑰ そううつ状態				項目⑧
⑱ 反復的行動				項目⑨
⑲ 対人面の不安緊張・集団への不適応				項目⑩
⑳ 読み書き				項目⑪

こども未来課記入欄			
給付決定時調査 調査項目	介助なし	一部介助	全介助
① 食事			
② 排泄			
③ 入浴			
④ 移動			
	介助なし	一部介助	全介助
⑤ 強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、危険の認識に欠ける行動			
⑥ 睡眠障害や食事・排せつに係る不適応行動(多飲水や過飲水を含む。)			
⑦ 自分を叩いたり傷つけたり他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行為			
⑧ 気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する			
⑨ 再三の手洗いや繰り返しの確認のため日常動作に時間がかかる			
⑩ 他者と交流することの不安や緊張、感覚の過敏さ等のため外出や集団参加ができない。また、自室に閉じこもって何もしていない			
⑪ 学習障害のため、読み書きが困難			

こども未来課で記入 個別サポート加算(Ⅰ)の対象の判定 ※以下のいずれかに該当	
①～④の3以上が「全介助」になる。	
⑤～⑳の✓の合計が13点以上になる。	