

# 強度行動障害児支援加算に係る認定申請書

## 記入例

知多市福祉事務所長 様

別紙「強度行動障害児支援加算用判定シート」のとおり状況により、強度行動障害児支援加算に係る認定を申請します。

申請年月日 ○○年 12月 3日

申請者	保護者	氏名	知多 一郎	生年月日	○○年 1月 2日
		住所	知多市緑町1丁目2番地の3		
児童		氏名	知多 梅太郎	生年月日	○○年 3月 4日
		受給者証番号	3412345678		

利用事業所	上限管理	事業所番号	事業所名称
	✓	1234567890	放課後等デイサービス ちた
		9876543210	放課後等デイサービス 梅子

◎「強度行動障害支援加算用判定シート」を添付し、子ども若者支援課まで提出してください。

◎「強度行動障害支援加算用判定シート」の児童の状況については、**利用事業所の方とよく相談し、保護者の方がチェックを行ってください。**

(問い合わせ先) 知多市役所子ども若者支援課 0562-36-2656(直通)