

行 動 援 護

基 本 方 針

行動援護に係る指定障害福祉サービスの事業は、利用者が居宅において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該利用者の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、当該利用者が行動する際に生じ得る危険を回避するために必要な援護、外出時における移動中の介護、排せつ及び食事等の介護その他の当該利用者が行動する際に必要な援助を適切かつ効果的に行うものでなければならない。

サービスの概要

知的障がい又は精神障がいにより行動上著しい困難を有する障がい者等であって常時介護を要する者につき、当該障がい者等が行動する際に生じ得る危険を回避するために必要な援護、外出時における移動中の介護、排せつ及び食事等の介護その他の当該障がい者等が行動する際の必要な援助。

人員・設備の概要

人員基準	従業者	従業者	<input type="checkbox"/> 常勤換算方法で2.5以上。 <input type="checkbox"/> 介護福祉士等資格要件を満たす者。（平成18年厚生労働省告示第538号参照。） <input type="checkbox"/> 知的障がい者等又は精神障がい者等の福祉に関する事業（直接処遇に限る。）に2年以上従事した経験を有する者。
		サービス提供責任者	<input type="checkbox"/> 常勤の従業者であって、専ら指定行動援護の職務に従事する者。 <input type="checkbox"/> 資格要件を満たす者。（介護福祉士、実務者研修修了者、行動援護従業者養成研修課程修了者等） <input type="checkbox"/> 知的障がい者等又は精神障がい者等の福祉に関する事業（直接処遇に限る。）に5年以上従事した経験を有する者。 <input type="checkbox"/> 員数が次の①から③のいずれかに該当する数以上。 <input type="checkbox"/> ①当該事業所の月間の延べサービス提供時間（事業所における待機時間や移動時間を除く）が450時間又はその端数を増すごとに1人以上 <input type="checkbox"/> ②当該事業所の従業員の数が10人又はその端数を増すごとに1人以上 <input type="checkbox"/> ③利用者の数が40人又はその端数を増すごとに1人以上 員数については常勤換算方法によることができる。
	管理者	<input type="checkbox"/> 事業所ごとに配置すること。 <input type="checkbox"/> 専ら当該事業所の管理業務に従事する常勤の者であること。 <input type="checkbox"/> ただし、指定行動援護事業所の管理上支障がない場合は、当該指定行動援護事業所の他の職務に従事し、又は同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務に従事することができる。	
設備基準	事務室	<input type="checkbox"/> 必要な面積を有する専用の事務室であること。 <input type="checkbox"/> 他の事業と明確に区分される場合は、他の事業と同一の事務室であっても差し支えない。 <input type="checkbox"/> 区分されていない区画が明確に特定されていなければならない。	

