様式44の５の２

通院・在宅精神療法の注８に規定する加算の施設基準に係る届出書添付書類

　精神保健福祉士の配置に関する要件

|  |
| --- |
| 療養生活環境整備指導に専任の精神保健福祉士 |
| （氏名） |