

就労継続支援B型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書

事業所名																																																											
サービス費区分	1. 就労継続支援B型サービス費(Ⅰ) 2. 就労継続支援B型サービス費(Ⅱ) 3. 就労継続支援B型サービス費(Ⅲ) 4. 就労継続支援B型サービス費(Ⅳ)																																																										
定員区分	1 21人以上40人以下 4 81人以上 2 41人以上60人以下 5 20人以下 3 61人以上80人以下																																																										
サービス費 (Ⅰ)・ (Ⅱ)	平均工賃 月額区分	1 4万5千円以上 6 1万5千円以上2万円未満 2 3万5千円以上4万5千円未満 7 1万円以上1万5千円未満 3 3万円以上3万5千円未満 8 1万円未満 4 2万5千円以上3万円未満 9 なし(経過措置対象) 5 2万円以上2万5千円未満																																																									
	前年度の 工賃支払 対象者数 ・ 支払工賃 額の状況	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr><th>月</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th></tr> <tr><td>工賃総額(円)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>支払対象者(人)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr><th>月</th><th>12</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>計</th></tr> <tr><td>工賃総額(円)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>支払対象者(人)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align:center;">平均工賃月額① (工賃総額÷支払対象者)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%; text-align:right;">円</td></tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p style="text-align:center;">重度障害者支援体制加算 (Ⅰ)を算定している場合 (①+2000円)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%; text-align:right;">円</td></tr> </table> </div>										月	4	5	6	7	8	9	10	11	工賃総額(円)									支払対象者(人)									月	12	1	2	3	計	工賃総額(円)						支払対象者(人)							円	
月	4	5	6	7	8	9	10	11																																																			
工賃総額(円)																																																											
支払対象者(人)																																																											
月	12	1	2	3	計																																																						
工賃総額(円)																																																											
支払対象者(人)																																																											
	円																																																										
	円																																																										
サービス費 (Ⅲ)・ (Ⅳ)	ピアサポーターの配置 ※有の場合は、別紙42-2も提出。					有 無																																																					

注1 就労継続支援B型サービス費(Ⅰ)又は就労継続支援B型サービス費(Ⅱ)を算定する場合は、平均工賃月額区分及び前年度の工賃支払対象者数・支払工賃額の状況を記載すること。
 注2 重度者支援体制加算(Ⅰ)を算定している場合は、平均工賃月額に2千円を加える。
 注3 平均工賃月額区分「なし(経過措置対象)」は、指定を受けてから1年間を経過していない事業所が選択する。
 注4 就労継続支援B型サービス費(Ⅲ)又は就労継続支援B型サービス費(Ⅳ)を算定する場合は、ピアサポーターの配置の有無を記載すること。なお、ピアサポーターを配置している場合は、別紙42-2「ピアサポーター等の配置に関する届出書」を提出すること。

ピアサポーター等の配置に関する届出書

事業所・施設の名称				
サービス費区分	1. 就労継続支援B型サービス費(Ⅲ) 2. 就労継続支援B型サービス費(Ⅳ)			
2 障害者ピアサポート研修(これに準ずる研修を含む)を修了した職員	<障害者又は障害者であった者>			
	職種	氏名	研修の実施主体及び委託先等の名称	修了した研修の名称
	<その他の職員>			
	職種	氏名	研修の実施主体及び委託先等の名称	修了した研修の名称

- 備考 1 「サービス費区分」欄については、該当する番号に○を付してください。
- 2 研修を修了した職員は、<障害者又は障害者であった者>及び<その他の職員>をそれぞれ配置すること。ただし、令和6年3月31日までは<その他の職員>が配置されていなくても算定可能。
- 3 <障害者又は障害者であった者>の職種は、サービス管理責任者、職業指導員、生活支援員その他の利用者とともに就労や生産活動に参加する者であること。
 <その他の職員>の職種の限定はないが、ピアサポーターの活用について十分に知悉しており、就労継続支援B型事業所におけるピアサポート支援体制の構築の中心的な役割を担う者であること。
- 4 修了した研修の名称欄は「地域生活支援事業の障害者ピアサポート研修の基礎研修及び専門研修」等と具体的に記載。
- 5 受講した研修の実施要綱、カリキュラム及び研修を修了したことを証明する書類等を添付すること。