

# 就労系障害福祉サービス事業の基本報酬に関する届出書類一覧

|   | 就労移行支援  | 就労継続支援A型  | 就労継続支援B型  | 就労定着支援                                |
|---|---|---|---|---------------------------------------|
| ① | 介護給付費の算定に関する届出書(4月基本報酬届出用)  |   |   |                                       |
| ② | 介護給付費の算定に関する事項(参考様式5)   |   |   |                                       |
| ③ | 介護給付費の算定に係る体制等状況一覧(参考様式5の別紙1)<br>※対象サービス分の頁のみ。「多機能型事業所等」に該当する場合は複数サービス分。  |   |   |                                       |
| ④ | 就労移行支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書(参考様式5の別紙39)   | 就労継続支援A型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書(参考様式5の別紙40)   | 就労継続支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書(参考様式5の別紙42)   | 就労定着支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書(参考様式5の別紙43) |
| ⑤ | 就労定着者の状況(参考様式5の別紙39別添)  | 平均労働時間実績表(参考様式5の別紙54-2)   | 就労継続支援B型 実績算定対象年度の工賃実績表(参考様式5の別紙55-2)   | 就労継続者の状況(参考様式5の別紙43 別添1 又は 別添2)       |
| ⑥ | (必須)<br>雇用契約書・労働条件通知書又は雇用契約証明書の写し等<br><br>※就職日や届出時点で雇用が継続していることが確認できるもの<br>※就職者の状況を事業者が企業に訪問して企業の担当者から確認したことを事業者自らが証する書類等での代替も可(所定様式なし) | スコアに係る各種様式<br>・スコア公表様式(全体表)<br>・スコア公表様式(実績)<br>・【様式1】地域連携活動実施状況報告書<br>・【様式2】利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告書 | 令和5年度 利用者実績算定表(参考様式5の別紙28)  |                                       |
| ⑦ |   |   | 《サービス費(Ⅳ)・(Ⅴ)・(Ⅵ)を選択し、当該加算を算定する場合のみ》<br>ピアサポーター等の配置に関する届出書(参考様式5の別紙42(その2))<br>及び添付書類 |                                       |

※「多機能型事業所等」は、①～③の書類をまとめて1部作成するとともに、実施するサービス毎に④～⑥を提出してください。  
多機能型事業所等：○多機能型事業所(従業者の員数等に関する特例によらない多機能型指定児童発達支援事業所等を除く)  
○複数の昼間実施サービスを実施する障害者支援施設等の当該複数昼間実施サービス

※基本報酬の算定区分以外で、令和6年4月から介護給付費等の算定に関する変更がある場合は、当該届出とは別に、通常の介護給付費の算定に関する届出書様式を使用して、所定の期日までに提出してください。

※就労継続支援B型につきましては、報酬改定に伴い、平均工賃月額の見直しが行われております。新算定式導入に伴い、旧算定方式における除外要件(月の途中で利用開始・終了、入退院したものや1カ月以上のケガや流行性疾患により連続1週間以上利用できなくなったもの、複数の日中活動に係る障害福祉サービス利用しているもの、人工透析など毎年かつ毎週1回以上引き続き通院する必要があるもの)は廃止されておりますのでご注意ください。

◎最初に事業所  
番号を入力してく  
ださい→

4311880415

事業所番号

4311880415

申請者名称

貴博合同会社

主たる事務所の郵便番号

8680086

主たる事務所の所在地

熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7

届出日を入力して  
ください。→

令和6年4月23日

主たる事務所の電話番号

0966-35-6160

代表者の職名

代表社員

代表者の氏名

馬場健太郎

事業所名称

健人堂就労支援センター

事業所郵便番号

8680086

事業所所在地

熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7

事業所電話番号

0966-35-6160

サービス種類名

就労継続支援(A型), 就労継続支援(B型)

指定年月日

2019/12/16

# 4月基本報酬区分届出用

## 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

令和 6 年 4 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

届出者 { 主たる事務所の所在地 : 熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7  
 名 称 : 貴博合同会社 健人堂就労支援センター  
 代表者の職・氏名 : 代表社員 馬場健太郎

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

|               |   |
|---------------|---|
| 事業所番号         | 4 3 1 1 8 8 0 4 1 5   |
| 主たる事業所(施設)の名称 | (フリガナ) ケジントカシユウカシエンター<br>健人堂就労支援センター                                    |
| 事業所(施設)の所在地   | (868-0086)<br>(フリガナ)クマモトケンヒトヨシシモハラダマチアザアラケ1488-7<br>熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7 |

| 届け出る事業所の事業の種類及び同一所在地において行う事業等の種類等 | 実施事業                        | 異動等の区分     |      |      | 異動年月日 |                |       |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------|------|------|-------|----------------|-------|
| 介 護 給 付                           | 居 宅 介 護                     | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 重 度 訪 問 介 護                 | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 同 行 援 護                     | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 行 動 援 護                     | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 療 養 介 護                     | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 生 活 介 護                     | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 短 期 入 所                     | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 重度障害者等包括支援                  | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 施 設 入 所 支 援                 | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
|                                   | 訓 練 等 給 付                   | 自立訓練(機能訓練) | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和             | 年     |
| 宿泊型自立訓練                           |                             | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
| 自立訓練(生活訓練)                        |                             | 1 新規       | 2 変更 | 3 終了 | 令和    | 年              | 月 日   |
| 就 労 移 行 支 援                       |                             |            | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和             | 年 月 日 |
| 就 労 継 続 支 援 ( A 型 )               |                             | ○          | 1 新規 | ② 変更 | 3 終了  | 令和 6 年 1 月 1 日 |       |
| 就 労 継 続 支 援 ( B 型 )               |                             | ○          | 1 新規 | ② 変更 | 3 終了  | 令和 6 年 1 月 1 日 |       |
| 就 労 定 着 支 援                       |                             |            | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和 年 月 日       |       |
| 自 立 生 活 援 助                       |                             |            | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和 年 月 日       |       |
| 地 域 相 談 支 援 ( 地 域 移 行 支 援 )       | 地 域 相 談 支 援 ( 地 域 定 着 支 援 ) |            | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和 年 月 日       |       |
|                                   | 地 域 相 談 支 援 ( 地 域 定 着 支 援 ) |            | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和 年 月 日       |       |
|                                   | 特 定 相 談 支 援                 |            | 1 新規 | 2 変更 | 3 終了  | 令和 年 月 日       |       |

|         |                        |
|---------|------------------------|
| 担当者氏名   | 松本智子                   |
| 電話番号    | 0966-35-6160           |
| メールアドレス | miyuki.1001@outlook.jp |

(参考様式5)

## 介護給付費等の請求に関する事項

|                   |  |                     |   |  |        |        |      |
|-------------------|--|---------------------|---|--|--------|--------|------|
| 主たる事業所・施設の名称      |  | 健人堂就労支援センター         |   |  |        |        |      |
| 主たる事業所・施設の所在地     |  | 熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7 |   |  |        |        |      |
| 届出を行う事業所・施設の種類の種類 | 同一所在地において行う事業等の種類<br><small>(同じ事業所番号のもの(一体的に管理運営を行う事業所))</small> | 実施事業                | 指定年月日<br><small>(既に指定を受けているものに限る)</small> | 指定の有効期間満了日<br><small>(既に指定を受けているものに限る)</small> | 変更等の区分 | 変更等年月日 | 変更項目 |
|                   | 居宅介護   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 重度訪問介護   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 同行援護   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 行動援護   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 療養介護   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 生活介護   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 短期入所   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 重度障害者等包括支援   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 施設入所支援   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 自立訓練   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 就労移行支援   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 就労継続支援A型   | ○                   | R2.10.1                                   |  |        | R6.2.1 |      |
|                   | 就労継続支援B型   | ○                   | R2.10.1                                   |  |        | R6.2.1 |      |
|                   | 就労定着支援   |                     |   |  |        |        |      |
| 共同生活援助            |  |                     |   |  |        |        |      |
| 地域相談支援給付          | 地域移行支援   |                     |   |  |        |        |      |
|                   | 地域定着支援   |                     |   |  |        |        |      |
| 特記事項              | 変更前  |                     |   | 変更後  |        |        |      |
|                   | ・食事提供体制加算なし  |                     |   | ・食事提供体制加算あり                                    |        |        |      |
| 関係書類              |  | 別紙のとおり              |   |  |        |        |      |

注1 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。

注2 「変更等の区分」欄は、今回申請(又は届出)を行う事業所・施設について、プルダウンリストを選択してください。  
 新規: 今回新たに指定を受けようとする場合。  
 変更: 既に届出ている事項に変更があった場合。(区分の変更を含む)  
 更新: 指定を更新しようとする場合。

注3 「変更項目」欄は、「変更等の区分」欄で「2 変更」とした場合に、変更があった事柄に該当する項目を、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制加算等状況一覧表」に掲げる加算・減算等の項目から選んで記載してください。

注4 「特記事項」欄は、変更がある場合に、その状況について具体的に記載してください。

注5 (別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制加算等状況一覧表」を本書に添付してください。

また、申請又は届出を行う事業ごと(複数のサービス提供単位を設定する場合はサービス提供単位ごと)に関連する書類を添付してください。

(令和6年4月・5月)

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号

4311880415

事業所名

健人堂就労支援センター

| 提供サービス  | 定員数 | 定員規模 | 多機能型等<br>定員区分(※1) | 人員配置区分<br>(※2) | その他該当する体制等 |  | 適用開始日   |  |
|---------|-----|------|-------------------|----------------|------------|--|---|--|
|         |     |      |                   |                | 地域区分       |  |   |  |
| 各サービス共通 |     |      |                   |                |            |  | 1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他 |  |

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号 4311880415

事業所名

健人堂就労支援センター

| 提供サービス       | 定員数          | 定員規模  | 多機能型等<br>定員区分(※1) | 人員配置区分<br>(※2) | その他該当する体制等             |   | 適用開始日 |
|--------------|--------------|---|-------------------|----------------|------------------------|---|-------|
|              |              |   |                   |                | 地域区分                   |   |       |
| 各サービス共通      |              |   |                   |                | 地域区分                   | 1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他   |       |
|              |              |   |                   |                | 施設区分                   | 1. 一般型 2. 資格取得型   |       |
| 就労移行支援       |              | 1. 21人以上40人以下<br>2. 41人以上60人以下<br>3. 61人以上80人以下<br>4. 81人以上<br>5. 20人以下 |                   |                | 就労定着率区分(※8)            | 1. 就職後6月以上定着率が5割以上<br>2. 就職後6月以上定着率が4割以上5割未満<br>3. 就職後6月以上定着率が3割以上4割未満<br>4. 就職後6月以上定着率が2割以上3割未満<br>5. 就職後6月以上定着率が1割以上2割未満<br>6. 就職後6月以上定着率が0割超1割未満<br>7. 就職後6月以上定着率が0<br>8. なし(経過措置対象) |       |
|              |              |   |                   |                | 定員超過                   | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 職員欠如                   | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | サービス管理責任者欠如            | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 標準期間超過                 | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 身体拘束廃止未実施              | 1. なし 2. あり(障害者支援施設以外) 3. あり(障害者支援施設)   |       |
|              |              |   |                   |                | 虐待防止措置未実施              | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 業務継続計画未策定              | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 情報公表未報告                | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 福祉専門職員配置等              | 1. なし 3. II 4. III 5. I   |       |
|              |              |   |                   |                | 就労支援関係研修               | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 視覚・聴覚等支援体制             | 1. なし 2. II 3. I  |       |
|              |              |   |                   |                | 精神障害者退院支援施設            | 1. なし 2. 宿直体制 3. 夜勤体制   |       |
|              |              |   |                   |                | 食事提供体制                 | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 移行準備支援体制               | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 送迎体制                   | 1. なし 3. I 4. II  |       |
|              |              |   |                   |                | 社会生活支援                 | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 福祉・介護職員処遇改善加算対象        | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象     | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算対象  | 1. なし 2. あり   |       |
|              |              |   |                   |                | キャリアパス区分(※3)           | 1. III(キャリアパス要件(I又はII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>5. II(キャリアパス要件(I及びII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>6. I(キャリアパス要件(I及びII及びIII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)  |       |
|              |              |   |                   |                | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分(※4) | 1. I 2. II  |       |
|              |              |   |                   |                | 指定管理者制度適用区分            | 1. 非該当 2. 該当  |       |
| 地域生活支援拠点等    | 1. 非該当 2. 該当 |   |                   |                |                        |   |       |
| 高次脳機能障害者支援体制 | 1. なし 2. あり  |   |                   |                |                        |   |       |

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号 4311880415

事業所名

健人堂就労支援センター

| 提供サービス                 | 定員数 | 定員規模   | 多機能型等<br>定員区分(※1) | 人員配置区分<br>(※2) | その他該当する体制等       |   | 適用開始日   |          |
|------------------------|-----|--|-------------------|----------------|------------------|---|---|----------|
| 各サービス共通                |     |  |                   |                | 地域区分             | 1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他 |   |          |
| 就労継続支援 A 型             |     | 5  |                   | 1              | 評価点区分(※8)        | 6   | 1. 評価点が170点以上の場合<br>2. 評価点が150点以上170点未満の場合<br>3. 評価点が130点以上150点未満の場合<br>4. 評価点が105点以上130点未満の場合<br>5. 評価点が80点以上105点未満の場合<br>6. 評価点が60点以上80点未満の場合<br>7. 評価点が60点未満の場合<br>8. なし(経過措置対象) |          |
|                        |     |  |                   |                | 定員超過             | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 職員欠如             | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | サービス管理責任者欠如      | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 自己評価結果等未公表減算     | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 身体拘束廃止未実施        | 1   | 1. なし 2. あり(障害者支援施設以外) 3. あり(障害者支援施設)   |          |
|                        |     |  |                   |                | 虐待防止措置未実施        | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 業務継続計画未策定        | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 情報公表未報告          | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 福祉専門職員配置等        | 1   | 1. なし 3. II 4. III 5. I   |          |
|                        |     |  |                   |                | 視覚・聴覚等支援体制       | 1   | 1. なし 2. II 3. I  |          |
|                        |     |  |                   |                | 重度者支援体制          | 1   | 1. なし 2. I 3. II  |          |
|                        |     |  |                   |                | 就労移行支援体制         | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 就労移行支援体制(就労定着者数) |   | 就労定着者数( )   |          |
|                        |     |  |                   |                | 賃金向上達成指導員配置      | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 送迎体制             | 4   | 1. なし 3. I 4. II  |          |
|                        |     |  |                   |                | 食事提供体制           | 2   | 1. なし 2. あり   | 令和6年2月1日 |
|                        |     |  |                   |                | 社会生活支援           | 1   | 1. なし 2. あり   |          |
|                        |     |  |                   |                | 就労継続A型利用者負担減免    | 1   | 1. なし 2. 減額(円) 3. 免除  |          |
|                        |     |  |                   |                | 福祉・介護職員処遇改善加算対象  | 2   | 1. なし 2. あり   |          |
| 福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象     | 1   | 1. なし 2. あり  |                   |                |                  |   |   |          |
| 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算対象  | 1   | 1. なし 2. あり  |                   |                |                  |   |   |          |
| キャリアパス区分(※3)           | 1   | 1. III(キャリアパス要件(I又はII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>5. II(キャリアパス要件(I及びII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>6. I(キャリアパス要件(I及びII及びIII)及び職場環境等要件のいずれも満たす) |                   |                |                  |   |   |          |
| 福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分(※4) |     | 1. I 2. II   |                   |                |                  |   |   |          |
| 指定管理者制度適用区分            | 1   | 1. 非該当 2. 該当   |                   |                |                  |   |   |          |
| 地域生活支援拠点等              | 1   | 1. 非該当 2. 該当   |                   |                |                  |   |   |          |
| 高次脳機能障害者支援体制           | 1   | 1. なし 2. あり  |                   |                |                  |   |   |          |

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号 4311880415

事業所名 健人堂就労支援センター

| 提供サービス       | 定員数 | 定員規模         | 多機能型等<br>定員区分(※1) | 人員配置区分<br>(※2) | その他該当する体制等             |   | 適用開始日  |          |
|--------------|-----|--------------|-------------------|----------------|------------------------|---|--|----------|
| 各サービス共通      |     |              |                   |                | 地域区分                   | 1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他 |  |          |
| 就労継続支援B型     |     | 5            |                   | 1              | 平均工賃月額区分(※8)           | 7   | 1. 平均工賃月額が4万5千円以上<br>2. 平均工賃月額が3万5千円以上4万5千円未満<br>3. 平均工賃月額が3万円以上3万5千円未満<br>4. 平均工賃月額が2万5千円以上3万円未満<br>5. 平均工賃月額が2万円以上2万5千円未満<br>6. 平均工賃月額が1万5千円以上2万円未満<br>7. 平均工賃月額が1万円以上1万5千円未満<br>8. なし(経過措置対象)<br>9. 平均工賃月額が1万円未満<br>10. なし(生産活動等への支援実施対象) |          |
|              |     |              |                   |                | 定員超過                   | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 職員欠如                   | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | サービス管理責任者欠如            | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 身体拘束廃止未実施              | 1   | 1. なし 2. あり(障害者支援施設以外) 3. あり(障害者支援施設)  |          |
|              |     |              |                   |                | 虐待防止措置未実施              | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 業務継続計画未策定              | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 情報公表未報告                | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 福祉専門職員配置等              | 1   | 1. なし 3. II 4. III 5. I  |          |
|              |     |              |                   |                | 視覚・聴覚等支援体制             | 1   | 1. なし 2. II 3. I   |          |
|              |     |              |                   |                | 重度者支援体制                | 1   | 1. なし 2. I 3. II   |          |
|              |     |              |                   |                | 就労移行支援体制               | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 就労移行支援体制(就労定着者数)       |   | 就労定着者数( )  |          |
|              |     |              |                   |                | 目標工賃達成指導員配置            | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 目標工賃達成加算対象             | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 送迎体制                   | 4   | 1. なし 3. I 4. II   |          |
|              |     |              |                   |                | 食事提供体制                 | 2   | 1. なし 2. あり  | 令和6年2月1日 |
|              |     |              |                   |                | 社会生活支援                 | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 福祉・介護職員処遇改善加算対象        | 2   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象     | 1   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算対象  | 2   | 1. なし 2. あり  |          |
|              |     |              |                   |                | キャリアパス区分(※3)           | 6   | 1. III(キャリアパス要件(I又はII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>5. II(キャリアパス要件(I及びII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>6. I(キャリアパス要件(I及びII及びIII)及び職場環境等要件のいずれも満たす)   |          |
|              |     |              |                   |                | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分(※4) |   | 1. I 2. II   |          |
| 指定管理者制度適用区分  | 1   | 1. 非該当 2. 該当 |                   |                |                        |   |  |          |
| ピアサポート実施加算   | 1   | 1. なし 2. あり  |                   |                |                        |   |  |          |
| 地域生活支援拠点等    | 1   | 1. 非該当 2. 該当 |                   |                |                        |   |  |          |
| 高次脳機能障害者支援体制 | 1   | 1. なし 2. あり  |                   |                |                        |   |  |          |

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号 4311880415

事業所名 健人堂就労支援センター

| 提供サービス                | 定員数  | 定員規模 | 多機能型等<br>定員区分(※1) | 人員配置区分<br>(※2) | その他該当する体制等  | 適用開始日   |
|-----------------------|--|------|-------------------|----------------|---|---|
| 各サービス共通               |  |      |                   |                | 地域区分<br>1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他 |   |
| 就労定着支援                |  |      |                   |                | 就労定着支援利用者数  | 1. 利用者が20人以下 2. 利用者が21人以上40人以下 3. 利用者が41人以上   |
|                       |  |      |                   |                | 就労定着率区分   | 1. 就労定着率が9割5分以上<br>2. 就労定着率が9割以上9割5分未満<br>3. 就労定着率が8割以上9割未満<br>4. 就労定着率が7割以上8割未満<br>5. 就労定着率が6割以上7割未満<br>6. 就労定着率が5割以上6割未満<br>7. 就労定着率が5割未満 |
|                       |  |      |                   |                | 職員欠如  | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | サービス管理責任者欠如   | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | 支援体制構築未実施   | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | 虐待防止措置未実施   | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | 業務継続計画未策定(※17)  | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | 情報公表未報告   | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | 就労定着実績  | 1. なし 2. あり   |
|                       |  |      |                   |                | 職場適応援助者養成研修了者配置体制   | 1. なし 2. あり   |
| 福祉・介護職員処遇改善加算対象       | 1. なし 2. あり  |      |                   |                |   |   |
| 福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象    | 1. なし 2. あり  |      |                   |                |   |   |
| 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算対象 | 1. なし 2. あり  |      |                   |                |   |   |
| キャリアパス区分(※3)          | 1. Ⅲ(キャリアパス要件(Ⅰ又はⅡ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>5. Ⅱ(キャリアパス要件(Ⅰ及びⅡ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)<br>6. Ⅰ(キャリアパス要件(Ⅰ及びⅡ及びⅢ)及び職場環境等要件のいずれも満たす) |      |                   |                |   |   |
| 地域生活支援拠点等             | 1. 非該当 2. 該当   |      |                   |                |   |   |

※1 多機能型事業所または複数の単位でサービス提供している事業所については、一体的な管理による複数サービス種類の利用定員の合計数を利用定員とした場合の報酬を算定することとなるため、「定員区分」には利用定員の合計数を設定する。

ただし、以下の報酬については、サービス種類毎または単位毎の利用定員に応じた報酬を算定する。

生活介護・・・人員配置体制加算、常勤看護職員等配置加算、就労移行支援体制加算、生活介護サービス費(「(1)定員5人以下」、「(2)定員6人以上10人以下」の基本報酬)

施設入所支援・・・夜勤職員配置体制加算、地域移行支援体制加算

自立訓練(機能訓練・生活訓練)・・・就労移行支援体制加算

就労継続支援A型・・・重度者支援体制加算、就労移行支援体制加算、賃金向上達成指導員配置加算

就労継続支援B型・・・重度者支援体制加算、目標工賃達成指導員配置加算、就労移行支援体制加算

その場合、「多機能型等定員区分(加算)」には、以下の内容を設定する。

生活介護、施設入所支援、自立訓練(機能訓練・生活訓練)・・・各サービス種類の単位毎の利用定員(生活介護において、主として重症心身障害児者を通わせる事業所の場合のみ、

利用定員に応じて「12. 5人以下」、または「13. 6人以上10人以下」を設定する)。

就労継続支援A型、就労継続支援B型・・・各サービス種類の利用定員。

なお、「定員区分」と「多機能型等定員区分(加算)」が同一の場合、「多機能型等定員区分(加算)」は設定しない。

※2 「人員配置区分」欄には、報酬算定上の区分を設定する。

※3 「キャリアパス区分」欄は、福祉・介護職員処遇改善加算対象が「2. あり」の場合に設定する。

※4 「福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分」欄は、福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象が「2. あり」の場合に設定する。

※5 18歳以上の障害児施設入所者への対応として、児童福祉法に基づく指定基準を満たすことをもって、障害者総合支援法に基づく指定基準を満たしているものとみなす特例措置の対象を設定する。

※6 「開所時間減算区分」欄は、開所時間減算が「2. あり」の場合に設定する。

※7 「共生型サービス対象区分」欄が「2. 該当」の場合に設定する。

※8 就労移行支援について、令和6年度報酬改定の基本報酬体系適用後の新規事業所及び指定を受けた日から2年を経過しない既存事業所の場合、「08:無し(経過措置対象)」を設定する。

就労移行支援(養成)について、指定を受けた日から3年(修業年限が5年の場合は5年)を経過しない既存事業所の場合、「08:無し(経過措置対象)」を設定する。

就労継続支援A型について、指定を受けた日から1年を経過しない事業所の場合、「08:無し(経過措置対象)」を設定する。

就労継続支援B型について、指定を受けた日から1年を経過しない事業所の場合、「08:無し(経過措置対象)」を設定する。

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号 4311880415

事業所名 健人堂就労支援センター

| 提供サービス  | 定員数 | 定員規模 | 多機能型等<br>定員区分(※1) | 人員配置区分<br>(※2) | その他該当する体制等 |   | 適用開始日 |
|---------|-----|------|-------------------|----------------|------------|---|-------|
|         |     |      |                   |                | 地域区分       | 1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地<br>6. 六級地 7. 七級地 20. その他 |       |
| 各サービス共通 |     |      |                   |                |            |   |       |

- ※9 「大規模住居」欄の「2. 定員8人以上」は、施設区分が「介護サービス包括型」及び「外部サービス利用型」の場合に限る。また、「4. 定員21人以上(一体的な運営が行われている場合)」は、施設区分が「介護サービス包括型」及び「日中サービス支援型」の場合に限る。
- ※10 「重度障害者支援職員配置」欄は、施設区分が「介護サービス包括型」及び「日中サービス支援型」の場合に設定する。
- ※11 居宅介護について、「特定事業所(経過措置)」欄は、特定事業所が「2. I」、「4. III」、「5. IV」の場合に設定する。  
行動援護について、「特定事業所(経過措置)」欄は、特定事業所が「2. I」、「3. II」、「4. III」、「5. IV」の場合に設定する。
- ※12 「地域移行等意向確認体制未整備」欄は、令和8年4月1日以降の場合に設定する。
- ※13 施設区分が「3. 生活訓練(宿泊型)」の場合、「身体拘束廃止未実施」欄は、「1. なし」、「2. あり」を設定する。また、「2. あり(障害者支援施設以外)」を「2. あり」と読み替える。
- ※14 「夜間看護体制(看護職員配置数)」欄は、看護職員1名の配置に加え、さらに1名以上配置している場合、その人数を設定する。  
例. 看護職員配置数が1名の場合、「夜間看護体制(看護職員配置数)」欄は、未設定もしくは「0」を設定する。  
看護職員配置数が3名の場合、「夜間看護体制(看護職員配置数)」欄は、「2」を設定する。
- ※15 「地域体制強化共同支援加算対象」欄は、地域生活支援拠点等が「1. 非該当」の場合、「1. なし」または「2. あり」を設定する。  
地域生活支援拠点等が「2. 該当」の場合、「1. なし」を設定する。
- ※16 「常勤看護職員等配置(看護職員常勤換算員数)」欄は、小数点以下を切り捨てた人数を設定する。
- ※17 以下のサービスについて、「業務継続計画未策定」欄は、令和7年4月1日以降の場合に設定する。  
居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、就労定着支援、自立生活援助、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援

### 就労移行支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書 (就労移行支援サービス費(Ⅰ))

|  |   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|--|---|-------------|---|--------|-----------|-------------|------|---|---|-----|------|--|--|---------|---------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--------|
| 施設・事業所名  | 健人堂就労支援センター   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 定員区分   | ↓選択してください。  | 就労定着率区分     | ↓選択してください。  |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | <input style="width: 30px; height: 20px; background-color: yellow; border: 2px solid red;" type="text"/><br>1 21人以上40人以下<br>2 41人以上60人以下<br>3 61人以上80人以下<br>4 41人以上60人以下<br>5 20人以下   |             | <input style="width: 30px; height: 20px; background-color: yellow; border: 2px solid red;" type="text"/><br>1 就職後6月以上定着率が5割以上<br>2 就職後6月以上定着率が4割以上5割未満<br>3 就職後6月以上定着率が3割以上4割未満<br>4 就職後6月以上定着率が2割以上3割未満<br>5 就職後6月以上定着率が1割以上2割未満<br>6 就職後6月以上定着率が0割超1割未満<br>7 就職後6月以上定着率が0<br>8 なし(経過措置対象) |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 実績算定対象年度   | 令和4年度及び令和5年度  |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 実績算定対象年度の就職後6月以上定着者の状況   | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">就職後6月以上定着者数</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">前年度</td> <td style="text-align: center;">前々年度</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">又は令和2年度</td> <td style="text-align: center;">又は令和元年度</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td style="font-size: small;">※通常の場合</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td style="font-size: small;">※特例の場合</td> </tr> </table> |             |   |        |           | 就職後6月以上定着者数 |      |   |   | 前年度 | 前々年度 |  |  | 又は令和2年度 | 又は令和元年度 |  |  |  |  | ※通常の場合 |  |  |  | ※特例の場合 |
|  |   | 就職後6月以上定着者数 |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  |   | 前年度         | 前々年度  |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  |   | 又は令和2年度     | 又は令和元年度   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  |   |             |   | ※通常の場合 |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  |   |             |   | ※特例の場合 |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 4月  | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 5月  | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 6月  | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 7月  | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 8月  | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 9月  | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 10月   | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 11月   | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
|  | 12月   | 人           | 人   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 1月   | 人   | 人           |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 2月   | 人   | 人           |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 3月   | 人   | 人           |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 合計   | 0   | 人           | ÷   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">利用定員数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">前年度</td> <td style="text-align: center;">前々年度</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td style="text-align: center;">人</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">人</td> </tr> </table> |   |             |   | 利用定員数  |           | 前年度         | 前々年度 | 人 | 人 | 0   | 人    |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 利用定員数  |   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 前年度  | 前々年度  |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 人  | 人   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 0  | 人   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| =  |   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">就労定着率</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">#DIV/0! %</td> </tr> </table>   |   |             |   | 就労定着率  | #DIV/0! % |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| 就労定着率  |   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |
| #DIV/0! %  |   |             |   |        |           |             |      |   |   |     |      |  |  |         |         |  |  |  |  |        |  |  |  |        |

注1 就職後6月以上定着者とは、就労移行支援等を受けた後、就労し、就労を継続している期間が6月に達した者(就労定着者という。)をいい、前年度の実績を記載すること(就労とは企業等に就労した者で就労継続支援A型事業所への移行は除くこと。)

注2 令和元年10月1日に就職した者は、令和2年3月31日に6月に達した者となることから、令和元年度の実績に含まれることとなる。

注3 就労定着率区分「なし(経過措置対象)」は、指定を受けてから2年間を経過していない事業所で、かつ就労定着者の割合が100分の30以上100分の40未満の場合であるとみなして、基本報酬を算定する場合に選択する。  
指定を受けて2年未満であっても、上述と異なる算定を行う場合は、算定の結果得られる就労定着率区分を選択すること。

注4 就労定着者の状況は、別添「就労定着者の状況(就労移行支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書)」を提出すること。

注5 当該年度の利用定員が年度途中で変更になった場合は、各月の利用定員の合計数を12で除いた数を利用定員とすること。  
 (例)4月から12月までの利用定員20人、1月から3月までの利用定員が30人の場合の利用定員  
 (20人×9月+30人×3月)÷12月=22.5人

就労定着者の状況  
 (就労移行支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書)

施設・事業所名 健人堂就労支援センター

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 令和4年度又は及び令和5年度における就労定着者の数 | 0 |
|---------------------------|---|

|    | 氏名 | 就職日 | 就職先事業所名 | 令和4年度及び令和5年度において6月に達した日 | 届出時点の継続状況 |
|----|----|-----|---------|-------------------------|-----------|
| 1  |    |     |         |                         |           |
| 2  |    |     |         |                         |           |
| 3  |    |     |         |                         |           |
| 4  |    |     |         |                         |           |
| 5  |    |     |         |                         |           |
| 6  |    |     |         |                         |           |
| 7  |    |     |         |                         |           |
| 8  |    |     |         |                         |           |
| 9  |    |     |         |                         |           |
| 10 |    |     |         |                         |           |
| 11 |    |     |         |                         |           |
| 12 |    |     |         |                         |           |
| 13 |    |     |         |                         |           |
| 14 |    |     |         |                         |           |
| 15 |    |     |         |                         |           |
| 16 |    |     |         |                         |           |
| 17 |    |     |         |                         |           |
| 18 |    |     |         |                         |           |
| 19 |    |     |         |                         |           |
| 20 |    |     |         |                         |           |
| 21 |    |     |         |                         |           |
| 22 |    |     |         |                         |           |
| 23 |    |     |         |                         |           |
| 24 |    |     |         |                         |           |
| 25 |    |     |         |                         |           |
| 26 |    |     |         |                         |           |
| 27 |    |     |         |                         |           |
| 28 |    |     |         |                         |           |
| 29 |    |     |         |                         |           |
| 30 |    |     |         |                         |           |

注1 届出時点の継続状況には、就労が継続している場合には「継続」、離職している場合には「離職」と記入。  
 注2 行が足りない場合は適宜追加して記入。

就労継続支援A型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書

4311880415

|                               |   |   |  |
|-------------------------------|---|---|--|
| 事業所名                          |   | 健人堂就労支援センター                               |  |
| 人員配置区分                        |   | 1 ←選択してください。<br>1. I型(7.5:1)              | 1. I型(7.5:1)<br>2. II型(10:1)   |
| 利用定員                          | ↓選択してください。<br>1 20人以下<br>1 20人以下<br>2 21人以上40人以下<br>3 41人以上60人以下<br>4 61人以上80人以下<br>5 81人以上 | 評価点区分                                     | ↓選択してください。<br>1<br>1 評価点が170点以上<br>2 評価点が150点以上170点未満<br>3 評価点が130点以上150点未満<br>4 評価点が105点以上130点未満<br>5 評価点が80点以上105点未満<br>6 評価点が60点以上80点未満<br>7 評価点が60点未満の場合<br>8 なし(経過措置:新規指定から1年間 ※5と同じ) |
|                               | ※多機能型の場合、定員合計を記入。その場合、「体制等状況一覧表」の「定員区分」の数値と一致する。  |   |  |
| (生産活動に限る)実績算定対象年度             |   | 1   | 1 令和5年度、令和4年度及び令和3年度(通常) ※【別紙54-2】も提出すること(全事業所)<br>2 令和元年度、平成30年度及び平成29年度(特例)  |
| 新型コロナウイルス感染症の影響の有無及び影響を受けた理由等 |   | ※実績算定対象年度で「2」を選択した場合は、必ず記載すること            |  |
| 前年度の労働時間・利用者の状況               | 延べ労働時間数   |   | 延べ利用者数<br>(雇用契約者数)   |
|                               | 4月  | 802.50 時間                                 | 202 人  |
|                               | 5月  | 886.00 時間                                 | 222 人  |
|                               | 6月  | 740.95 時間                                 | 188 人  |
|                               | 7月  | 673.50 時間                                 | 171 人  |
|                               | 8月  | 667.50 時間                                 | 173 人  |
|                               | 9月  | 664.00 時間                                 | 168 人  |
|                               | 10月   | 707.65 時間                                 | 183 人  |
|                               | 11月   | 886.00 時間                                 | 228 人  |
|                               | 12月   | 821.00 時間                                 | 213 人  |
|                               | 1月  | 837.45 時間                                 | 215 人  |
|                               | 2月  | 887.75 時間                                 | 219 人  |
|                               | 3月  | 773.00 時間                                 | 20 人   |
|                               | 合計  | 9,347.30 時間                               | 2,202 人  |
|                               |   | 1日の平均労働時間数<br>(延べ労働時間数÷延べ利用者数)<br>4.24 時間 |  |
| 評価点の公表                        |   | ネット利用                                     | (公表場所)インスタグラム<br>(URL)貴博合同会社   |
|                               |   | その他                                       |  |

- 
- 注1 厚生労働大臣が定める事項及び評価方法（令和3年厚生労働省告示第88号）に基づき評価点を算出すること。  
なお、「就労継続支援A型事業所におけるスコア表（全体）」も併せて提出すること。
- 注2 評価点区分「なし（経過措置対象）」は、指定を受けてから1年度間を経過していない事業所が選択する。
- 注3 評価点の公表については、インターネットを利用した公表方法の場合は、公表場所と当該公表場所のURL等を、  
その他の方法による場合は、その公表方法を記載すること。  
なお、公表していない場合は、減算となるので留意すること。























就労継続支援A型事業所におけるスコア表（全体）

|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 健人堂就労支援センター         |
| 住所   | 熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7 |
| 電話番号 | 0966-35-6160        |

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | 4311880415 |
| 管理者名  | 松本智子       |
| 対象年度  | 令和5年度      |

| (I) 労働時間                 |   |         |
|--------------------------|---|---------|
| ①1日の平均労働時間が7時間以上         |   | 40<br>点 |
| ②1日の平均労働時間が6時間以上7時間未満    |   |         |
| ③1日の平均労働時間が5時間以上6時間未満    |   |         |
| ④1日の平均労働時間が4時間30分以上5時間未満 |   |         |
| ⑤1日の平均労働時間が4時間以上4時間30分未満 | ○ |         |
| ⑥1日の平均労働時間が3時間以上4時間未満    |   |         |
| ⑦1日の平均労働時間が2時間以上3時間未満    |   |         |
| ⑧1日の平均労働時間が2時間未満         |   |         |

①90点 ②80点 ③65点 ④55点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点

| (II) 生産活動   |   |         |
|---|---|---------|
| ①過去3年の生産活動収支がそれぞれ当該各年度に利用者に支払う賞金の総額以上                           |   | 40<br>点 |
| ②過去3年の生産活動収支のうち前年度及び前々年度の各年度における生産活動収支がそれぞれ当該各年度に利用者に支払う賞金の総額以上 |   |         |
| ③過去3年の生産活動収支のうち前年度における生産活動収支のみが前年度に利用者に支払う賞金の総額以上               | ○ |         |
| ④過去3年の生産活動収支のうち前々年度における生産活動収支のみが前々年度に利用者に支払う賞金の総額以上             |   |         |
| ⑤過去3年の生産活動収支のうち前年度及び前々年度の各年度における生産活動収支がいずれも当該各年度に利用者に支払う賞金の総額未満 |   |         |
| ⑥過去3年の生産活動収支がいずれも当該各年度に利用者に支払う賞金の総額未満                           |   |         |

①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20点

| (III) 多様な働き方（※）                       |   |         |
|---------------------------------------|---|---------|
| ①免許・資格取得、検定の受検要項に関する制度<br>就業規則等で定めている | ○ | 15<br>点 |
| ②利用者を職員として登用する制度<br>就業規則等で定めている       |   |         |
| ③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律<br>就業規則等で定めている     |   |         |
| ④フレックスタイム制に係る労働条件<br>就業規則等で定めている      | ○ |         |
| ⑤短時間勤務に係る労働条件<br>就業規則等で定めている          |   |         |
| ⑥時差出勤制度に係る労働条件<br>就業規則等で定めている         | ○ |         |
| ⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度<br>就業規則等で定めている  | ○ |         |
| ⑧傷病休暇等の取得に関する事項<br>就業規則等で定めている        | ○ |         |
| 小計（注1）                                | 5 | 点       |

（※）8項目の合計点に応じた点数 （注1）5以上：15点、4～3：5点、2点以下：0点

| (IV) 支援力向上（※）   |   |        |
|---|---|--------|
| ①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会<br>参加した職員が1人以上参加している                           | ○ | 5<br>点 |
| ②研修、学会等又は学会誌等において発表<br>1回以上の場合  |   |        |
| ③視察・実習の実施又は受け入れ<br>いずれか一方のみの取組を行っている                                  |   |        |
| ④販路拡大の商談会等への参加<br>1回以上の場合   | ○ |        |
| ⑤職員の人事評価制度<br>人事評価結果に基づき定期的に昇給を判定する制度を設け、全ての職員に周知している                 | ○ |        |
| ⑥ピアサポーターの配置<br>ピアサポーターを職員として配置している                                    |   | 3<br>点 |
| ⑦第三者評価<br>過去3年以内の福祉サービス第三者評価を受審しており、結果を公表している。                        |   |        |
| ⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等<br>都道府県知事が適当と認める国際標準化規格が定めた規格その他これに準ずるものの認証を受けている |   |        |
| 小計（注2）  | 3 | 点      |

（※）8項目の合計点に応じた点数 （注2）5以上：15点、4～3：5点、2点以下：0点

| (V) 地域連携活動   |   |         |
|--|---|---------|
| 地域の事業者と連携した付加価値の高い商品開発、企業や官公庁等での生産活動等地域社会と連携した活動を行い、その結果をインターネット等により公表している | ○ | 10<br>点 |

1事例以上ある場合：10点

| (VI) 経営改善計画   |   |        |
|---|---|--------|
| 経営改善計画の提出を求められていない。または、経営改善計画の提出を求められているが、指定された期日までに提出している。 | ○ | 0<br>点 |

期限内に提出していない場合：-50点

| (VII) 利用者の知識・能力向上  |   |         |
|--|---|---------|
| 前年度において、就労継続支援A型事業所等が利用者の知識及び能力の向上に向けた支援を行い、当該支援の具体的な内容を記載した報告書を作成し、インターネットの利用その他の方法により公表している。 | ○ | 10<br>点 |

1事例以上ある場合：10点

| 項目          | 点数                             |
|-------------|--------------------------------|
| 労働時間        | 5点 20点 30点 40点 55点 65点 80点 90点 |
| 生産活動        | -20点 -10点 20点 40点 50点 60点      |
| 多様な働き方      | 0点 5点 15点                      |
| 支援力向上       | 0点 5点 15点                      |
| 地域連携活動      | 0点 10点                         |
| 経営改善計画      | 0点 -50点                        |
| 利用者の知識・能力向上 | 0点 10点                         |

|    |                 |
|----|-----------------|
| 合計 | 120<br>点 / 200点 |
|----|-----------------|

## 就労継続支援A型事業所におけるスコア表（実績Ⅰ～Ⅳ、Ⅵ）

## (Ⅰ) 労働時間

前年度（令和5年度）

|                             |       |    |                   |       |   |                |   |    |
|-----------------------------|-------|----|-------------------|-------|---|----------------|---|----|
| 雇用契約を締結していた全ての利用者における延べ労働時間 | 9,347 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 2,202 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 4 | 時間 |
|-----------------------------|-------|----|-------------------|-------|---|----------------|---|----|

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（11月～10月）

前々々年度（令和3年度）

|                 |           |   |              |           |   |    |             |   |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|-------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 1,604,347 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 7,931,075 | 円 | 収支 | ▲ 6,326,728 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|-------------|---|

前々年度（令和4年度）

|                 |           |   |              |           |   |    |             |   |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|-------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 5,002,220 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 9,381,208 | 円 | 収支 | ▲ 4,378,988 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|-------------|---|

前年度（令和5年度）

|                 |           |   |              |           |   |    |        |   |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|--------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 8,725,048 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 8,689,087 | 円 | 収支 | 35,961 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|--------|---|

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（令和5年度）における取組（全体表「(Ⅲ)多様な働き方」の各項目において「就業規則等で定めている」と選択した場合に記載）

## ①免許・資格取得、検定の受検勸奨に関する制度

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| ①免許・資格取得、検定の受検勸奨に関する制度を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------|-------------------------------------|

## ②利用者を職員として登用する制度

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| ②利用者を職員として登用する制度を定めている | <input type="checkbox"/> |
|------------------------|--------------------------|

## ③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| 在宅勤務に係る労働条件及び服務規律に関する制度を定めている | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|

## ④フレックスタイム制に係る労働条件

|                         |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| ④フレックスタイム制に係る労働条件を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------|-------------------------------------|

## ⑤短時間勤務に係る労働条件

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| ⑤短時間勤務に係る労働条件を定めている | <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--------------------------|

## ⑥時差出勤制度に係る労働条件

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| ⑥時差出勤制度に係る労働条件を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------|-------------------------------------|

## ⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

|                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| ⑦有給休暇の時間単位取得または、計画的付与制度を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|

## ⑧傷病休暇等の取得に関する事項

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| ⑧傷病休暇等の取得に関する事項を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------|-------------------------------------|

## (Ⅳ) 支援力向上

前年度（令和5年度）における取組（全体表「(Ⅳ)支援力向上」の各項目に取組あり選択とした場合に記載）

## ①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ①研修計画を策定している               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ②外部研修、もしくは内部研修を1回以上実施している。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※研修名 障がいしゃの特性の理解と対応        |                                     |
| 研修講師 馬場健太郎                 |                                     |
| 実施日・受講者数 月 日 5人            |                                     |

## ②研修、学会等又は学会誌等において発表

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| ③研修、学会等又は学会誌等において1回以上発表している | <input type="checkbox"/> |
| ※研修、学会等名                    |                          |
| 実施日 月 日                     |                          |
| ※学会誌等名                      |                          |
| 掲載日 月 日                     |                          |
| 発表テーマ                       |                          |

## ③視察・実習の実施又は受け入れ

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| ④先進的事業者の視察・実習の実施している     | <input type="checkbox"/> |
| もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている | <input type="checkbox"/> |
| ※先進的事業者名                 |                          |
| 実施日/参加者数 月 日 人           |                          |
| ※他の事業所名                  |                          |
| 実施日/参加者数 月 日 人           |                          |

## ④販路拡大の商談会等への参加

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| ⑤販路拡大の商談会や展示会等へ1回以上参加している。              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※展示会等名 人吉市役所及びモノコパレス                    |                                     |
| 主催者名 人吉市・岩下兄弟（株）                        |                                     |
| 日時 令和5年 7月 5日                           |                                     |
| 内容 玉ねぎ生産し（株）岩下兄弟モノコパレスでの販売会を実施及び市役所販売実施 |                                     |

## ⑤職員の人事評価制度

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| ⑥職員の人事評価制度を整備している      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ⑦当該人事評価制度を周知している       | <input type="checkbox"/>            |
| 人事評価制度の制定日 令和5年 10月 1日 |                                     |
| 人事評価制度の対象職員数 4名        |                                     |
| うち昇給・昇格を行った者 4名        |                                     |
| 当該人事評価制度の周知方法 個人面談     |                                     |

## ⑥ピアサポーターの配置

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| ⑧ピアサポーターを配置している                  | <input type="checkbox"/> |
| ⑨当該ピアサポーターは「障害者ピアサポーター研修」を受講している | <input type="checkbox"/> |
| ※配置期間 月 日～ 月 日                   |                          |
| 就業時間                             |                          |
| 職務内容                             |                          |

## ⑦第三者評価

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| ⑩前年度末日から過去3年以内に福祉サービス第三者評価を受けている | <input type="checkbox"/> |
| ※評価を受けた日 月 日                     |                          |
| 第三者評価機関                          |                          |

## ⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| ⑪ISOが制定したマネジメント規格等の認証を受けている | <input type="checkbox"/> |
| ※認証を受けた日 月 日                |                          |
| 規格等の内容                      |                          |

## (Ⅵ) 経営改善計画

⑫指定権者である都道府県（指定都市・中核市）へ、経営改善計画書へ提出した。

|                  |  |
|------------------|--|
| ※受理日 令和5年 7月 28日 |  |
|------------------|--|

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。

### 就労継続支援 A 型事業所における地域連携活動実施状況報告書

|      |                   |       |            |
|------|-------------------|-------|------------|
| 事業所名 | 馬場健太郎             | 事業所番号 | 4311880415 |
| 住所   | 8680086           | 管理者名  | 松本智子       |
| 電話番号 | 熊本県人吉市下原田町字荒毛1488 | 対象年度  | 令和 5 年度    |

| 地域連携活動の概要  |   |
|--|---|
| <p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>活動場所 熊本県人吉市中林町・中神町・下原田町その他</p> <p>実施日程 令和 5 年 4/12.13.18.19.20.21.24.25.26.27.28<br/>5/9/4.5.6.7.11.12.13.18.19 8/22.23 11/6<br/>11/8.10.13.17.20.21.24.25.27.29.30 12/4<br/>1/23 2/8.9.19.26.27</p> <p>実施した生産活動・施設外就労の概要</p> <p>利用者数 等</p> <p>B型利用者 4 名・A型利用者 2 名程度（その都度人数は異なる）</p> <p>概要・・・玉ねぎ苗植え・収穫・マルチ剥ぎ・畑の草むしり<br/>草刈り・野菜の種まきと収穫等</p>  | <p>&lt;活動の様子&gt;</p> <p>活動の様子の写真</p> <p>成果物の写真</p>    |
| <p>&lt;目的&gt;</p> <p>地域連携活動のねらい</p> <p>・農業を営む家庭の年齢層が高くなり、経営状況も厳しくなっているこの現状で事業所との農福連携をすることにより、やりたい農業を継続して頂くことが可能となつて</p> <p>地域にとってのメリット</p> <p>・能力も問われるが、金額も高くなく、場合によっては、多数の人数で取り掛かり、作業効率もアップし、事業所の協力で、依頼主も重労働作業も軽減できる。また、障がいに対する理解も深まっている。</p> <p>対象者にとってのメリット</p> <p>・依頼しやすく、直ぐに対応できる。<br/>・シルバーを依頼されていた方々からの依頼が増えつつある。</p>   | <p>活動内容の追加コメント</p> <p>(個人契約農福連) 4 件<br/>(外部就労概要) ・ねぎ畑の除草作業・玉ねぎ収穫・畑のマルチ剥ぎ・ミシマサイコの根切り<br/>(利用者数) 5 名程度 (作業内容で異なる)</p> <p>* その他、個人契約として、一般向けの除草作業、墓掃除廃棄作業等を実施している。(電話予約で受けている)</p> |
| <p>&lt;成果&gt;</p> <p>実施した結果</p> <p>・地域からの偏見が利用者に対しての不安となってきたが、現在では、地域からも障がいに対する理解をしてもらえるようになってきた。また、農福連を早く知りたかったとの声も多い。</p> <p>得られた成果</p> <p>・予約で依頼が増え、対応できるまでの時間を要すようになってきたが、人の役に立つこと一人一人がやりがいを持って仕事に就くことを、お客様からの感謝の声で実感できるようになった。</p> <p>課題点</p> <p>・農福連で作業に取り掛かる利用者は知的障がいの割合が多く、「きつい・熱い・痛い」概念が入りづらい。水分補給やトイレへの誘導対応に職員は何度も対応している。作業にも、知的中等度の利用者においては、作業ひとつひとつに支援をしている。作業内容によっては、職員数を必要とする。(人手不足な場合もある)</p> |   |

| 連携先の企業等の意見または評価  |                       |      |                 |
|--|-----------------------|------|-----------------|
| <p>連携した結果に対する意見または評価</p> <p>・以前はS事業所やH等へ依頼をされていたと聞く。その場合、金額も高く作業に取り掛かる時間を要していた様子。障がい福祉との農福連を通し、低額で直ぐに対応できると喜ばれている。また、事前に現場を見に行き何日程かかるのかを伝えることで、依頼側も次の段取りまでできるようになったとの声を聞くようになった。</p> <p>今後の連携強化に向けた課題</p> <p>・色んな方々の作業協力を目指したいが、事業所でも玉ねぎ生産をしており、今以上に受けていくことが厳しい状態と言える。現状で受けている依頼に対しては精一杯取り組んでいきたい。</p> |                       |      |                 |
| 連携先企業名   | 新村ファーム・リバーガール・笹山様・中原様 | 担当者名 | 新村様・大柿様・笹山様・中原様 |

## 労継続支援 A 型事業所における利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告

|      |                     |       |            |
|------|---------------------|-------|------------|
| 事業所名 | 馬場健太郎               | 事業所番号 | 4311880415 |
| 住所   | 8680086             | 管理者名  | 松本智子       |
| 電話番号 | 熊本県人吉市下原田町字荒毛1488-7 | 対象年度  | 令和 5 年度    |

## 利用者の知識・能力向上に係る実施概要

|  |   |
|--|---|
| <p>&lt;活動内容&gt;</p> <p><b>活動場所</b><br/>貴博合同会社（法人）の食堂（厨房）</p> <p><b>実施日程</b><br/>令和6年2月1日</p> <p><b>実施した利用者の知識・能力向上に係る実施の概要</b><br/>・食堂での作業内容を把握する。手順を覚える。提供するまでの流れの把握。次の日の仕込み。</p> <p><b>利用者数 等</b><br/>3名</p>   | <p>&lt;活動の様子&gt;</p> <p><b>成果物の写真</b></p>  <p><b>活動内容の追加コメント</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>①清潔不潔の学び</li><li>②茶碗洗い・片付け</li><li>③冷蔵庫の在庫確認</li><li>④注文の受け方</li><li>⑤お客様へのあいさつ</li><li>⑥仕込みと準備・提供まで</li><li>⑦利用者給食作りの手伝い・盛り付け等</li><li>⑧キャベツと玉ねぎの千切り（スライサー）</li></ol> |
| <p>&lt;目的&gt;</p> <p><b>利用者の知識・能力向上に係る実施のねらい</b><br/>・自事業所に関連する法人の食堂作業を通し、今後の一般就労を目指す中で飲食関係の業務も視野に入れ検討していけるように厨房での作業を組み込ませた。</p> <p><b>利用者にとってのメリット</b><br/>・A型での作業には、工場と旅館、病院でのベッドメイキング等は経験をしてもらったが、飲食関係での作業は経験がなく、一般就労としても結びつきがなかった。法人での食堂経営を通し、厨房内での作業経験を積む事もできるようになった。</p>   |   |
| <p>&lt;成果&gt;</p> <p><b>実施した結果</b><br/>・経験のない作業内容でもあり、事前に具体的な説明を受けた上で、厨房へ入ってもらった。日々の練習で、洗浄機の掛け方、茶碗の片付け、肉の串刺しなど、一か月間の期間を経て、少しずつスムーズな動きへと変化している。</p> <p><b>得られた成果</b><br/>・初めは、やりたくない、辛いなどの声も聞かれていたが、現在では、今後継続して厨房の作業をやっていきたい・やりがいがある等の意見も聞かれるようになってきた。</p> <p><b>課題点</b><br/>・実際、食堂が稼働することで、昼食時間の取り方、休憩時間の取り方に悩んでいる。利用者の労働時間も伸びている。</p> |   |

## 連携先の企業や事業所等の意見または評価

|  |      |
|--|------|
| <p><b>連携した結果に対する意見または評価</b><br/>・初めは、利用者に対しての作業内容が難しく、厳しい状態だったが、2ヶ月間へ経た今では、利用者としては食堂が動かせないと、食堂スタッフからの声も聞かれる。</p> <p><b>今後の連携強化に向けた課題</b><br/>・利用者への作業範囲を決める。・作業時間の設定（利用者自身の思いを擦り合わせしながら、作業時間の設定をする。）</p> |      |
| 連携先企業（担当者）   | 馬場 仁 |

## 利用者からの意見・評価

|  |
|--|
| <p><b>参加した利用者からの意見・評価</b></p> <p>※ ホームページへの公表に当たっては、利用者の個人名は記載せず、個人が特定されない形で記載すること。<br/>なお、利用者が記入した書類に関しては、事業所で保管すること。</p> |
|--|

### 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               |   | 健人堂就労支援センター   |            |              |            |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
|--------------------|---|---|------------|--------------|------------|--------|--------------|---------|----------------|----|--------------|---------|--------------|--------|--------|--------|--------------|--------|------------|---------|--------------|----|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| サービス費区分            |   | <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">1</div> 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)<br>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)<br>5. 就労継続支援B型サービス費(Ⅴ)      6. 就労継続支援B型サービス費(Ⅵ)   |            |              |            |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 定員区分               |   | <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">5</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td><td style="width: 45%;">21人以上40人以下</td><td style="width: 5%;">4</td><td style="width: 45%;">81人以上</td></tr> <tr> <td>2</td><td>41人以上60人以下</td><td>5</td><td>20人以下</td></tr> <tr> <td>3</td><td>61人以上80人以下</td><td></td><td></td></tr> </table>   |            | 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   |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 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  | <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">7</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td><td style="width: 45%;">4万5千円以上</td><td style="width: 5%;">6</td><td style="width: 45%;">1万5千円以上2万円未満</td></tr> <tr> <td>2</td><td>3万5千円以上4万5千円未満</td><td>7</td><td>1万円以上1万5千円未満</td></tr> <tr> <td>3</td><td>3万円以上3万5千円未満</td><td>8</td><td>1万円未満</td></tr> <tr> <td>4</td><td>2万5千円以上3万円未満</td><td>9</td><td>なし(経過措置対象)</td></tr> <tr> <td>5</td><td>2万円以上2万5千円未満</td><td></td><td></td></tr> </table> |            | 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 |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
|                    | 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  |   |            |              |            |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 実績算定対象年度           | 令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)  |   |            |              |            |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 実績算定対象年度の支払工賃額等の状況 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th style="width: 10%;">月</th><th style="width: 10%;">4</th><th style="width: 10%;">5</th><th style="width: 10%;">6</th><th style="width: 10%;">7</th><th style="width: 10%;">8</th><th style="width: 10%;">9</th><th style="width: 10%;">10</th><th style="width: 10%;">11</th></tr> <tr> <td>工賃総額(円)</td><td>45,000</td><td>60,000</td><td>81,750</td><td>79,275</td><td>86,100</td><td>85,650</td><td>82,650</td><td>129,600</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th style="width: 10%;">月</th><th style="width: 10%;">12</th><th style="width: 10%;">1</th><th style="width: 10%;">2</th><th style="width: 10%;">3</th><th style="width: 10%;">計</th></tr> <tr> <td>工賃総額(円)</td><td>120,975</td><td>109,238</td><td>119,200</td><td>106,425</td><td>1,105,863</td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; display: inline-block;">       前年度における平均利用者数      6.3     </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">       平均工賃月額①<br/> <small>(工賃総額÷平均利用者数÷12月)</small><br/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 5px;">14,628</div> 円     </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">       重度障害者支援体制加算(Ⅰ)を算定している場合<br/> <small>(①+2000円)</small><br/> <div style="background-color: yellow; width: 50px; height: 20px; display: inline-block; margin-right: 5px;"></div> 円     </div> |   | 月          | 4            | 5          | 6      | 7            | 8       | 9              | 10 | 11           | 工賃総額(円) | 45,000       | 60,000 | 81,750 | 79,275 | 86,100       | 85,650 | 82,650     | 129,600 | 月            | 12 | 1 | 2 | 3 | 計 | 工賃総額(円) | 120,975 | 109,238 | 119,200 | 106,425 | 1,105,863 |
| 月                  | 4   | 5   | 6          | 7            | 8          | 9      | 10           | 11      |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 工賃総額(円)            | 45,000  | 60,000  | 81,750     | 79,275       | 86,100     | 85,650 | 82,650       | 129,600 |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 月                  | 12  | 1   | 2          | 3            | 計          |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| 工賃総額(円)            | 120,975   | 109,238   | 119,200    | 106,425      | 1,105,863  |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |
| (Ⅲ)サービス費           | ピアサポーターの配置  | 有 ・ 無   |            |              |            |        |              |         |                |    |              |         |              |        |        |        |              |        |            |         |              |    |   |   |   |   |         |         |         |         |         |           |

注1 就労継続支援B型サービス費(Ⅰ)、就労継続支援B型サービス費(Ⅱ)又は就労継続支援B型サービス費(Ⅲ)を算定する場合は、平均工賃月額区分及び前年度の支払工賃額等の状況を記載すること。

注2 重度障害者支援体制加算(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で、かつ平均工賃月額が10,000円未満の場合であるとみなして、基本報酬を算定する場合に選択する。

注4 就労継続支援B型サービス費(Ⅳ)、就労継続支援B型サービス費(Ⅴ)又は就労継続支援B型サービス費(Ⅵ)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、別添「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。



(参考様式5)の(別紙28)

### 令和5年度 利用者実績算定表

| サービスの種類 |         | 事業所名    |     | 馬場健太郎 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |  |
|---------|---------|---------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|--|
|         | 利用者氏名   | 利用日数(日) |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |  |
|         |         | 4月      | 5月  | 6月    | 7月  | 8月  | 9月  | 10月 | 11月 | 12月 | 1月  | 2月  | 3月  | 合計       |  |
|         | 施設の開所日数 | 20      | 21  | 22    | 21  | 21  | 21  | 22  | 22  | 21  | 21  | 21  | (a) | 254      |  |
| 1       | 高沢浩吉    | 20      | 21  | 22    | 21  | 20  | 21  | 16  | 21  | 21  | 18  | 21  | 20  | 242      |  |
| 2       | 高沢澄子    | 20      | 21  | 22    | 18  | 20  | 21  | 16  | 21  | 21  | 18  | 21  | 20  | 239      |  |
| 3       | 岡憲朗     | 9       | 20  | 17    | 18  | 19  | 18  | 19  | 19  | 18  | 10  | 18  | 11  | 196      |  |
| 4       | 谷川雄次郎   | 18      | 19  | 21    | 19  | 18  | 20  | 21  | 21  | 20  | 20  | 20  | 17  | 234      |  |
| 5       | 指宿愛子    |         |     |       |     | 13  | 20  | 20  | 20  | 20  | 19  | 21  | 19  | 152      |  |
| 6       | 近藤彩     |         |     | 21    | 21  | 19  | 19  | 22  | 21  | 21  | 20  | 21  | 21  | 206      |  |
| 7       | 松本昭夫    | 12      | 16  | 18    | 19  | 19  | 20  | 20  | 15  | 20  | 17  | 20  | 19  | 215      |  |
| 8       | 小倉詠児    |         | 4   | 20    | 19  | 19  | 6   | 7   | 5   | 3   | 6   | 2   | 2   | 93       |  |
| 9       | 西川真実    |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     | 5   | 5        |  |
| 10      | 白濱武     | 1       | 9   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10       |  |
| 11      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 12      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 13      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 14      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 15      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 16      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 17      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 18      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 19      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 20      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 21      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 22      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 23      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 24      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 25      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 26      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 27      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 28      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 29      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 30      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 31      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 32      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 33      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 34      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 35      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 36      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 37      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 38      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 39      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 40      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 41      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 42      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 43      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 44      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 45      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 46      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 47      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 48      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 49      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 50      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 51      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 52      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 53      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 54      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 55      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 56      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 57      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 58      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 59      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 60      |         |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        |  |
| 合計      |         | 80      | 110 | 141   | 135 | 147 | 145 | 141 | 143 | 144 | 128 | 144 | 134 | (b) 1592 |  |

|                |     |
|----------------|-----|
| 平均利用者数=(b)÷(a) | 6.3 |
|----------------|-----|

注1:本表は、色付枠内のみ入力いただければ、集計欄は自動計算しますので入力不要です。

## 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                         | 健人堂就労支援センター   |    |                  |           |
| サービス費区分                           | 1. 就労継続支援B型サービス費(Ⅳ)      2. 就労継続支援B型サービス費(Ⅴ)<br>3. 就労継続支援B型サービス費(Ⅵ) |    |                  |           |
| 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。

### 就労定着支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書

|                          |  |             |  |
|--------------------------|--|-------------|--|
| 事業所名                     |  | 健人堂就労支援センター |  |
| 就労定着支援<br>利用者数           | ↓選択してください。<br><input type="checkbox"/> | 就労定着率区分     | ↓選択してください。<br><input type="checkbox"/>   |
|                          | 1 20人以下<br>2 21人以上40人以下<br>3 41人以上     |             | 1 就労定着率が9割5分以上<br>2 就労定着率が9割以上9割5分未満<br>3 就労定着率が8割以上9割未満<br>4 就労定着率が7割以上8割未満<br>5 就労定着率が5割以上7割未満<br>6 就労定着率が3割以上5割未満<br>7 就労定着率が3割未満 |
| 実績算定対象年度                 | 令和3年度、令和4年度及び令和5年度                     |             |  |
| 就労定着率区分の状況               | ① 実績算定対象年度における就労定着支援の総利用者数             |             | ② ①のうち前年度末時点の就労継続者数  |
|                          | 0 人                                    |             | 0 人  |
|                          | 就労定着率<br>(②÷①)                         |             |  |
|                          | #DIV/0! %                              |             |  |
| ※新規指定の場合(起算日は指定を受ける前月末日) |  |             |  |
| 過去1年間就職者数                | <input type="text"/>                   | 人           | 指定を受ける前月末日の<br>就労継続者数(④)   |
| 過去2年間就職者数                | <input type="text"/>                   | 人           |  |
| 過去3年間就職者数                | <input type="text"/>                   | 人           |  |
| 合計(③)                    | 0                                      | 人           |  |
| 就労定着率<br>(④÷③)           |  |             | #DIV/0! %  |
| #DIV/0! %                |  |             |  |

注 就労継続者の状況は、別添1「就労継続者の状況(就労定着支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書)」又は別添2「就労継続者の状況(就労定着支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書)(新規指定の場合)」を提出すること。

注 新規指定から1年未満で当該届出を提出する場合は、就労定着率区分について「新規指定の場合」欄に記載し、別添2「就労継続者の状況(就労定着支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書)(新規指定の場合)」を提出すること。

就労継続者の状況  
(就労定着支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出書)

施設・事業所名 健人堂就労支援センター

前年度末における  
就労継続者数

0

【実績算定対象年度における就労定着支援の利用者数】

|    | 氏名 | 就職日 | 就職先事業所名 | 就労定着支援の<br>利用開始日 | 前年度末時点の<br>継続状況 |
|----|----|-----|---------|------------------|-----------------|
| 1  |    |     |         |                  |                 |
| 2  |    |     |         |                  |                 |
| 3  |    |     |         |                  |                 |
| 4  |    |     |         |                  |                 |
| 5  |    |     |         |                  |                 |
| 6  |    |     |         |                  |                 |
| 7  |    |     |         |                  |                 |
| 8  |    |     |         |                  |                 |
| 9  |    |     |         |                  |                 |
| 10 |    |     |         |                  |                 |
| 11 |    |     |         |                  |                 |
| 12 |    |     |         |                  |                 |
| 13 |    |     |         |                  |                 |
| 14 |    |     |         |                  |                 |
| 15 |    |     |         |                  |                 |
| 16 |    |     |         |                  |                 |
| 17 |    |     |         |                  |                 |
| 18 |    |     |         |                  |                 |
| 19 |    |     |         |                  |                 |
| 20 |    |     |         |                  |                 |
| 21 |    |     |         |                  |                 |
| 22 |    |     |         |                  |                 |
| 23 |    |     |         |                  |                 |
| 24 |    |     |         |                  |                 |
| 25 |    |     |         |                  |                 |
| 26 |    |     |         |                  |                 |
| 27 |    |     |         |                  |                 |
| 28 |    |     |         |                  |                 |
| 29 |    |     |         |                  |                 |
| 30 |    |     |         |                  |                 |

注1 前年度末時点の継続状況には、就労が継続している場合には「継続」、離職している場合には「離職」と記入。

注2 行が足りない場合は適宜追加して記入。