

就労移行支援体制加算に係る届出書
(生活介護・自立訓練・就労継続支援)

令和3年4月22日 提出

事業所・施設の名称	佐世保事業所
サービスの種類	1 生活介護 2 自立訓練 3 就労継続支援A型 4 就労継続支援B型
異動区分 (該当の番号に○)	1 新規 2 継続 3 終了
適用年月日	令和3年6月1日

届出時点(例では、4月22日時点)での継続状況を記入

具体的に記入
(事業所名が分かる場合は、事業所名まで記入)

当該事業所の利用定員			20	人	
前年度における就労定着者の数			3	人	
	定着者の氏名	就職日 (前々年度10月2日～ 前年度10月1日が該当)	就職先事業所名	前年度において 6月に達した日 (就職日の6月後の 応当日の前日)	届出時点の継続状況
1	〇〇 〇〇	R2年4月1日	佐世保市役所	R2年9月30日	継続・離職 年 月 日
2	〇〇 〇〇	R2年7月1日	〇〇株式会社 〇〇事業所	R2年12月31日	継続・離職 年 月 日
3	〇〇 〇〇	R2年10月1日	株式会社〇〇	R3年3月31日	継続・離職 R3年4月15日
4		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
5		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
6		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
7		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
8		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
9		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
10		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
11		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
12		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
13		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
14		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日
15		年 月 日		年 月 日	継続・離職 年 月 日

注 本表は届出を行う年度(毎年4月1日に始まり翌年3月31日をもって終わる年度とする。)の前年度において、就職後の雇用継続期間が6か月に達した者(定着者という。)の状況(「継続」又は「離職」に○を付け、離職の場合はその年月日)を記入してください。

※ 前年度に当該加算を算定しており、新年度も引き続き算定するものとしてこの届出書を提出する場合には、「異動区分」欄において「2 継続」に○を付すこと(就労定着者数の変更を含む)。

※ 行が足りない場合は適宜追加して記載。