

地域移行支援体制強化加算及び通勤者生活支援加算に係る届出
(宿泊型自立訓練事業所)

記入例

事業所番号		4210211111	
事業所の名称		佐世保事業所	
事業所の所在地		長崎県佐世保市八幡町1番10号	
異動区分		1 新規 2 変更 3 終了	
連絡先	電話番号	0956-12-3456	担当者名 佐世保 花子
	FAX番号	0956-45-6789	
前年度の平均利用者数(人)		19.0人	
地域移行支援に係る体制	従業者の職種・員数		地域移行支援員
	地域移行支援体制強化加算の届出は、当該項目のみ記入	従業者数	常勤(人) 1
			非常勤(人) 2
	常勤換算後の人数(人)		2.0人
加算算定上の必要人数(人)			
前年度の平均利用者数のうち50%(人)		9.5人	
通勤者生活支援に係る体制	氏名		雇用されている事業所名
		〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
		〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
		〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	4	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	5	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	6	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	7	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	8	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	9	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	10	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	11	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	12	〇〇 〇〇	株式会社〇〇 〇〇事業所
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		

注1 「異動区分」欄については、該当する番号に○を付して下さい。
 注2 新設の場合には、「前年度の平均利用者数」欄には推定数を記入して下さい。
 注3 「加算算定上の必要人数」欄には、記入しないで下さい。
 注4 「通勤者生活支援に係る体制」欄には、通常の事業所に雇用されている者を記入して下さい。