

ピアサポーター等の配置に係る届出書

記入例

事業所・施設の名称	佐世保事業所			
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
	職業指導員	〇〇 〇〇	長崎県	ピアサポーター研修
	生活支援員	〇〇 〇〇	長崎県	ピアサポーター研修
	< 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
	職業指導員	〇〇 〇〇	長崎県	ピアサポーター研修
	生活支援員	〇〇 〇〇	長崎県	ピアサポーター研修

- 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。