

通勤者生活支援加算に係る届出書(共同生活援助)

記入例

事業所番号	4220211111		
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 次郎
	FAX番号	0956-45-6789	
前年度の平均利用者数(人)	10.5		
	前年度の平均利用者数のうち50%(人)		5.3
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	〇〇事業所
		〇〇 〇〇	〇〇事業所
		〇〇 〇〇	〇〇事業所
	4	〇〇 〇〇	〇〇事業所
	5	〇〇 〇〇	〇〇事業所
	6	〇〇 〇〇	〇〇事業所
	7	〇〇 〇〇	〇〇事業所
	8	〇〇 〇〇	〇〇事業所
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		

届出時点において、現に雇用されている利用者の氏名等を記入

一般就労のみ対象であり、就労移行支援・就労継続支援A型・B型は除く

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 「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。