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														
サービス費区分			1. ぱ 労継続支援B型サー									援B型サービス費(Ⅱ)		
			3. 就労継続支援B型サー					ごス費(Ⅲ) 4. 就労継続3				B型サーヒ	ごス費(IV	7)
定員区分			1 21人以上40人以 2 41人以上60人以 3 61人以上80人以						4 (3		人以上 人以下			
サービス費(平均工賃月額区分		1 2 3 4 5	2 3万5千円以上4万5千円未満3 3万円以上3万5千円未満						6 1万5千円以上2万円未満7 1万円以上1万5千円未満8 1万円未満9 なし(経過措置対象)				
費(I) • (II)	前年度の 工対象・ 支払の 支払の 賃況		月工賃総額(円)支払対象者(人) 月工賃総額(円)支払対象者(人)	4 63,000 3 12 70,200 3	300 50,000 59,000 59,87 3 3 3 3 3 3 4 1 2 3 5 72,000 68,25		59,875 3 3 68,250	<u> </u> -	8 55,250 3 ‡† 760,725 36	9 60,000	(工賃総額÷ 21,13 重度障害者: (I)を算定	11 72,000 3 (責月額① ÷支払対象者) 31 円 (計支援体制加算 Eしている場合 2000円)		
サービス費(皿)(Ⅳ)	ビス 費 ピアサポーターの配置 ^皿							有	ī			(○ 無	

- 注1 就労継続支援B型サービス費 (I) 又は就労継続支援B型サービス費 (Ⅱ) を算定する場合は、平均工賃 月額区分及び前年度の工賃支払対象者数・支払工賃額の状況を記載すること。
- 注2 重度者支援体制加算(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が選択 する。
- 注4 就労継続支援B型サービス費(Ⅲ)又は就労継続支援B型サービス費(Ⅳ)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。