

| 提供サービス   | 定員数 | 定員規模                                                                    | 多機能型等<br>定員区分 (※1)                                                      | 人員配置区分<br>(※2)                               | その他該当する体制等            |                                                                                                                                                                                                                                             | 適用開始日 |
|----------|-----|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              |                       |                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 就労継続支援B型 | 10名 | 1. 21人以上40人以下<br>2. 41人以上60人以下<br>3. 61人以上80人以下<br>4. 81人以上<br>5. 20人以下 | 1. 21人以上40人以下<br>2. 41人以上60人以下<br>3. 61人以上80人以下<br>4. 81人以上<br>5. 20人以下 | 1. II型(7.5:1)<br>2. III型(10:1)<br>3. I型(6:1) | 平均工賃月額区分 (※6)         | ① 平均工賃月額が4万5千円以上<br>2. 平均工賃月額が3万5千円以上4万5千円未満<br>3. 平均工賃月額が3万円以上3万5千円未満<br>4. 平均工賃月額が2万5千円以上3万円未満<br>5. 平均工賃月額が2万円以上2万5千円未満<br>6. 平均工賃月額が1万5千円以上2万円未満<br>7. 平均工賃月額が1万円以上1万5千円未満<br>8. なし(経過措置対象)<br>9. 平均工賃月額が1万円未満<br>10. なし(生産活動等への支援実施対象) |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 定員超過                  | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 職員欠如                  | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | サービス管理責任者欠如           | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 身体拘束廃止未実施             | ①. なし 2. あり(障害者支援施設以外) 3. あり(障害者支援施設)                                                                                                                                                                                                       |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 虐待防止措置未実施             | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 業務継続計画未策定             | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 情報公表未報告               | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 福祉専門職員配置等             | 1. なし 3. II ④. III 5. I                                                                                                                                                                                                                     |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 視覚・聴覚等支援体制            | ①. なし 2. II 3. I                                                                                                                                                                                                                            |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 重度者支援体制               | ①. なし 2. I 3. II                                                                                                                                                                                                                            |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 就労移行支援体制              | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 就労移行支援体制(就労定着者数)      | 就労定着者数( )                                                                                                                                                                                                                                   |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 目標工賃達成指導員配置           | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 目標工賃達成加算対象            | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 送迎体制                  | ①. なし 3. I 4. II                                                                                                                                                                                                                            |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 食事提供体制                | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 社会生活支援                | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 福祉・介護職員等処遇改善加算対象(※16) | 1. なし ②. I 3. II 4. III 5. IV                                                                                                                                                                                                               |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 指定管理者制度適用区分           | ①. 非該当 2. 該当                                                                                                                                                                                                                                |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | ピアサポート実施加算            | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 地域生活支援拠点等             | ①. 非該当 2. 該当                                                                                                                                                                                                                                |       |
|          |     |                                                                         |                                                                         |                                              | 高次脳機能障害者支援体制          | ①. なし 2. あり                                                                                                                                                                                                                                 |       |