

市内指定共同生活援助事業所 管理者様

川崎市健康福祉局障害計画課長

指定共同生活援助事業所に係る指定基準上の人員基準及び夜間支援体制加算における
取扱いについて（通知）

日頃から本市の障害福祉施策の推進に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、令和 2 年 4 月に提出されました「令和 2 年度介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（以下、「体制届」という。）」については、指定基準上の人員基準及び加算算定要件に照らし精査しているところです。

提出されました体制届を精査している中で、世話人及び生活支援員の要件並びに夜間支援等体制加算について、算定要件を満たさない状況で提出している事例が散見されております。

ついては、貴事業所において夜間支援等体制加算Ⅰ及びⅡを算定している場合には、別添「共同生活援助の指定基準による人員配置と夜間における人員配置」の資料を御確認いただき、算定要件を満たした事業所運営を行っていただくようお願いします。

また、体制届の再提出が必要な事業所におきましては必ず提出期限までに御提出ください。

なお、既に提出されている事業所につきましては再提出の必要はございません。

1 別添資料について

- (1) 共同生活援助の指定基準による人員配置と夜間における人員配置
- (2) 共同生活援助体制届書式

2 提出期限（体制届の最提出が必要な場合）

令和 2 年 6 月 26 日（金） 必着

3 掲載先

「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→「3. 川崎市からのお知らせ」
→「8. 体制届、処遇改善加算のお届け」

4 提出先

- (1) 郵送の場合

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町 1 番地

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課事業者指定担当 宛

- (2) 持参の場合

〒212-0013 川崎市幸区堀川町 580 ソリッドスクエア西館 10 階

※FAX、メールでの御提出は受付いたしません。

【問合せ先】	事業者指定担当
電 話	044 (200) 2927
F A X	044 (200) 3932