

令和 3 年 5 月 31 日

市内指定障害児通所支援事業所管理者 様

川崎市健康福祉局障害者施設指導課長

令和 3 年度障害児通所支援事業等の報酬改定に伴う送迎加算の障害児通所給付費等
算定に係る体制等に関する届出書について（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 3 年 4 月に提出されました「令和 3 年度障害児通所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報酬に係る加算算定基準に照らし引続き精査しているところです。

今年度につきましては、報酬改定に伴い各加算算定要件に変更があり、中でも送迎加算につきましては当課でこれまで説明してきた記載方法に一部変更が生じております。

ついては、別添【参考資料】送迎加算パターン別取扱い及び【記載例】送迎加算体制届を御確認いただき、既に提出されております体制届「（別紙 1）障害児通所・入所給付費の算定に係る体制等状況一覧表」及び「別紙 16」に訂正等が確認される事業所におきましては提出期限までに郵送にて御提出ください。

なお、今後も適正な「体制届」の作成に努めていただくようお願いいたします。

1 別添資料について

- (1) 02_【参考資料】送迎加算パターン別取扱い
- (2) 03_【記載例】送迎加算体制届

2 提出期限（体制届の再提出が必要な場合）

令和 3 年 6 月 18 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 郵送の提出先

〒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者施設指導課事業者指定担当 宛

※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
FAX 044 (200) 3932