

令和3年度川崎市計画相談支援体制強化費

(訪問系サービス等加算及び災害時個別避難計画作成加算)の申請について

令和4年1月7日

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課

川崎市では、本市に所在地を置く、指定特定相談支援事業所(以下、「相談支援事業所」という。)が、本市受給者に対して訪問系サービスに係るサービス等利用計画を作成した場合や、災害時個別避難計画を作成した場合(災害時個別避難計画については、詳細が決まり次第、御説明します。)に、計画相談支援給付費に市独自の加算金を創設いたしました。

該当する法人におかれましては、川崎市計画相談支援体制強化費支弁基準等を御確認のうえ、次のとおり提出してください。

なお当該加算金は、通常の計画相談支援給付費と異なり、3～8月分を8月末に、9～翌2月分を2月末に、申請書類を障害計画課に御提出いただき、審査のうえ交付決定通知発送後、障害計画課から振り込みを行います。

1. 提出書類

- ① 川崎市計画相談支援体制強化費申請書(第1号様式)(法人で一括で作成してください。)
- ② 対象者一覧(第2号様式)(対象となる事業所毎に作成してください。)
- ③ 請求書

※申請は法人毎に対象となる事業所分を取りまとめて申請をお願いします。そのため、②の事業所毎に作成した対象者一覧の合計が、①の申請書の申請金額となります。また、加算金は一括で指定口座に振り込むため、③の請求書は申請書と同じ名義の口座を記載してください。

2. 書類提出期限

申請書類 令和4年2月28日(金)

3. 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

障害計画課地域支援担当

川崎市計画相談支援体制強化費担当あて

4. 確認書類

申請にあたっては、次の書類もあわせてご確認ください。

- ①川崎市計画相談支援体制強化費支弁基準
- ②様式（第１・２号様式、請求書）
- ③スケジュール概要

５．連絡先

川崎市健康福祉局障害保健福祉部

障害計画課 担当 坂井 三井

TEL 044-200-0871

FAX 044-200-3932

Mail 40syokei@city.kawasaki.jp

６．その他留意事項等

- 提出書類確認書に担当者・連絡先（TEL、FAX、メール等）をお知らせください。
- 各書類は、A４で御提出ください。
- ホチキス止めをしないでください。

◎年度中に同じ受給者のサービス等利用計画を新規・変更・更新等により、複数回作成しても、加算金の申請が出来るのは１回限りです。重複して申請しないよう、注意してください。