

市内指定就労継続支援B型事業所 管理者 様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

就労継続支援B型事業における目標工賃達成加算(Ⅲ)の届出について (通知)

日ごろから本市の障害福祉施策の推進に格段の御理解をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記加算につきましては、「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービス等及び基準該当障害福祉サービスに要する費用の額の算定に関する基準」により、事業所が前年度に利用者に対して支払った工賃額が前年度の各都道府県の施設種別平均工賃を超えていて、「工賃向上計画」に積極的に参加し、自らも「工賃向上計画」を作成していること、原則として前年度の工賃実績が前々年度の工賃実績以上であることが算定要件となります。

この度、当該加算の算定要件となる、神奈川県の平成26年度の施設種別平均工賃額(10,472円)が確定しましたので、上記要件を満たし、目標工賃達成加算(Ⅲ)に該当する事業所は、次のとおり届出を行ってください。

なお、当該加算が該当となる事業所は、平成27年4月提供分から遡って算定することとなりますので、過誤再請求の調整を行う等、適切に処理いただきますようお願いいたします。

1 対象事業所

指定就労継続支援B型事業所のうち、目標工賃達成加算(Ⅲ)に該当する事業所

(※ 今年度、目標工賃達成加算(Ⅰ)または(Ⅱ)を算定している事業所及び目標工賃達成加算(Ⅲ)に該当しない事業所は、届出を行う必要はありません。)

2 必要書類

届出に必要な書類は次の掲載先よりダウンロードしてください。

・「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」→「1. 川崎市からのお知らせ」→「2015/9/17付け、平成27年度目標工賃達成加算(Ⅲ)算定シート」

3 提出期限

平成27年9月30日(水) 必着(㍻切り厳守)

※ 国保連への請求は平成27年10月以降にお願いします。

※ 平成27年10月に過誤再請求を行う場合は、過誤申立書を平成27年9月30日までにFAXでお送りください。

4 届出方法

郵送のみ受け付けます(FAX不可)

5 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 指定・指導担当

障害計画課指定・指導担当
電話 044(200)2927
FAX 044(200)3932