

平成 27 年 9 月 18 日

指定就労継続支援 B 型事業所 管理者様

相模原市長 加山 俊夫
(公印省略)

就労継続支援 B 型事業における目標工賃達成加算()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ご理解をいただき、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以上であること、各都道府県において作成される「工賃向上計画」に基づき、自らも「工賃向上計画」を作成していること、及び原則として、前年度の平均工賃額が前々年度の平均工賃額以上であることが算定要件となります。

この度、当該加算の要件となる神奈川県の前年度(平成 26 年度)の施設種別平均工賃額(10,472 円)が算出されましたので、目標工賃達成加算()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、当該加算を請求する事業所は、平成 27 年 4 月提供分から遡って請求することとなりますので、過誤・再請求を行う等、適切な処理をお願いいたします。

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()に該当する事業所

(今年度、目標工賃達成加算()または()を算定している事業所及び目標工賃達成加算()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

ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ」「書式ライブラリー」「4. 相模原市からのお知らせ」「6. 変更・休止・廃止の届出」からダウンロードしてください。

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(9 月分請求)以降にお願いします。

4 届出方法

郵送または障害福祉サービス課の窓口を持参してください。

提出先 〒252-5277 相模原市中央区中央 2-11-15

相模原市健康福祉局福祉部障害福祉サービス課 指定・指導担当

障害福祉サービス課 指定・指導班

電話 042-769-8355

FAX 042-759-4395