

事 務 連 絡
平成 28 年 2 月 23 日

指定障害者支援施設 施設長様
指定障害福祉サービス事業所 管理者様

神奈川県保健福祉局福祉部
障害サービス課

年度途中に人員等の届出内容が変更した場合の報酬請求上の確認
及び体制届の提出について

日ごろより障害保健福祉施策の推進に御理解・御協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、今年度にも本県が受検した会計実地検査において、年度途中の従業員の退職等により加算の算定要件を満たさなくなったにもかかわらず、当該加算を算定している事業所が認められました。

年度当初に御提出いただいた「介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書」（体制届）の加算・減算内容について、年度途中にその算定要件となる従業員の配置状況やサービス提供状況等の変更があった場合、変更内容によっては報酬を見直す必要があります。

つきましては、各施設及び事業所において、年度途中の従業員の退職やサービス提供状況の変更に伴い、算定する各種加算の要件を満たしているか随時御確認いただくとともに、加算の算定に変更が生じた場合には、速やかに各指定権者（県・政令市・中核市障害福祉主管課）に体制届を御提出くださいますようお願いいたします。

【参考】＊あくまで例示です。

従業員が退職及び変更になった場合に確認すべき加算

- ・人員配置体制加算
- ・人員配置に伴うサービス費
- ・人員欠如減算（サービス管理責任者含む）
- ・常勤看護職員等配置加算
- ・福祉専門職員配置等加算
- ・栄養士配置加算（栄養士未配置減算） 等

サービス提供状況が変更した場合に確認すべき加算

- ・送迎加算
- ・短時間利用減算（就労継続支援 A 型） 等

問い合わせ先

事業支援グループ 高木

電話 045-210-4732 (直通)

ファクシミリ 045-201-2051