

平成28年9月23日

川 崎 市 長

殿

届出者 所 在 地 川崎市川崎区川崎一丁目2番3号

(法人) 事業者名 社会福祉法人かわさき福祉会

代表者名 理事長 川崎 太郎

代表  
者印

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

届出者 (法人)	フリガナ	シャカイフクシホウジンカワサキフクシカイ							
	名称	社会福祉法人かわさき福祉会							
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 210-1234 ) 川崎市川崎区川崎一丁目2番3号							
	連絡先	電話番号	044-123-4567	F A X 番号	044-765-4321				
事業所・施設の状況	代表者の職・氏名	職名	理事長	氏名	川崎 太郎				
	主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号 210-3456 ) 神奈川県 川崎市 川崎区川崎東 2-3-4 川崎西ビル 2 階							
		事業所番号	1415000000	サービス種類	4	6	就労継続支援B型		
	多機能型の有無	無・有 ( 多機能型の他のサービス種類 : )							
	事業所名	就労継続支援事業所かわさきひがし							
連絡先	電話番号	044-987-6543	F A X 番号	044-987-6544					
管理者氏名	氏名	川崎 三郎							
変更の概要	変更前		変更後						
		指定年月日	平成	26	年	4	月	1	日
		変更年月日 [加算算定適用年月日]	平成	28	年	4	月	1	日
		終了年月日	平成	32	年	3	月	31	日
		目標工賃達成加算 (Ⅲ) の算定							

注 届出書類はサービス種類ごとに提出してください。

就労継続支援 A型	定員 10 名	<div>1 20人以下</div> <div>2 21人～40人</div> <div>3 41人～60人</div> <div>4 61人～80人</div> <div>5 81人以上</div>	<div>(1) サービス費 (Ⅰ)</div> <div>(2) サービス費 (Ⅱ)</div>	職員欠如減算	1 なし 2 あり	
				定員超過減算	1 なし 2 あり	
				福祉専門職員配置等加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ) 4 (Ⅲ)	
				食事提供体制加算	1 なし 2 あり	
				視覚・聴覚言語障害者支援体制加算	1 なし 2 あり	
				就労移行支援体制加算	1 なし 2 あり	
				就労継続A型利用者負担減免	1 なし 2 減額 (      円) 3 免除	
				重度者支援体制加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ)	
				送迎加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ)	
				短時間利用者が一定以上の割合の減算	1 なし 2 あり	
短時間利用減算	1 なし 2 あり					
原則日数の特例の届出	1 なし 2 あり					
福祉・介護職員処遇改善加算対象			処遇改善に係る加算を算定する場合は、「処遇改善加算」と「処遇改善特別加算」のどちらか一つのみ算定可能であることに留意すること。	1 なし 2 あり		
福祉・介護職員処遇改善特別加算対象				1 なし 2 あり		
キャリアパス区分			上欄で「処遇改善加算」を算定する場合は、右欄のいずれかを選択すること。 1. Ⅰ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、職場環境等要件の全てを満たす） 2. Ⅱ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱのいずれかと、職場環境等要件を満たす） 3. Ⅲ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、職場環境等要件のいずれか1つを満たす） 4. Ⅳ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、職場環境等要件のいずれも満たさない）			
就労継続支援 B型	定員 30 名	<div>1 20人以下</div> <div>2 21人～40人</div> <div>3 41人～60人</div> <div>4 61人～80人</div> <div>5 81人以上</div>	<div>(1) サービス費 (Ⅰ)</div> <div>(2) サービス費 (Ⅱ)</div>	職員欠如減算	1 なし 2 あり	
				定員超過減算	1 なし 2 あり	
				福祉専門職員配置等加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ) 4 (Ⅲ)	
				食事提供体制加算	1 なし 2 あり	
				視覚・聴覚言語障害者支援体制加算	1 なし 2 あり	
				就労移行支援体制加算	1 なし 2 あり	
				目標工賃達成加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ) 4 (Ⅲ)	28.4.1
				目標工賃達成指導員配置加算	1 なし 2 あり	
				重度者支援体制加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ)	
				送迎加算	1 なし 2 (Ⅰ) 3 (Ⅱ)	
原則日数の特例の届出	1 なし 2 あり					
福祉・介護職員処遇改善加算対象			処遇改善に係る加算を算定する場合は、「処遇改善加算」と「処遇改善特別加算」のどちらか一つのみ算定可能であることに留意すること。	1 なし 2 あり		
福祉・介護職員処遇改善特別加算対象				1 なし 2 あり		
キャリアパス区分			上欄で「処遇改善加算」を算定する場合は、右欄のいずれかを選択すること。 1. Ⅰ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、職場環境等要件の全てを満たす） 2. Ⅱ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱのいずれかと、職場環境等要件を満たす） 3. Ⅲ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、職場環境等要件のいずれか1つを満たす） 4. Ⅳ（キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、職場環境等要件のいずれも満たさない）			

注1 「共同生活援助」は「(別紙1)その3」を使用してください。