

事 務 連 絡

平成 30 年 11 月 28 日

市内障害福祉サービス事業所 各位

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課担当課長

重度訪問介護における、同行支援に係る提出書式について（通知）

既に平成 30 年 11 月 8 日付けで事務連絡を発出しておりますが、平成 30 年度制度改正により、重度訪問介護において、障害支援区分 6 の受給者については、事業所に新規に採用された新任従業者と熟練従業者が同行して当該受給者へサービス提供を行う事について、対象受給者に支援を行う者が新任従業者であるために、意思疎通や適切な体位交換などの必要なサービス提供が十分に受けられないことがないようにする目的で、市町村が必要と認める場合に、複数人派遣を行う事、いわゆる同行支援が可能となりました。

当該同行支援の支給決定を求める場合には、貴所が別添書式に必要事項等を記載し、受給者の方が区役所へ申請書を提出する際に併せて提出できるよう、ご対応ください。

なお、必要性や支給量等を判断する上で別途書類等の提出を求める場合もありますので、その際にはご協力ください。

障害計画課給付係

FAX : 044-200-3932

(宛先) _____ 区長

年 月 日

重度訪問介護に係る、新規採用従業者支援時の熟練従業者の同行について

次のとおり、(事業所名) _____ 事業所が新規に採用した従事者の派遣に際し、同従事者による支援向上のため、経験ある熟練従事者による同行支援を行います。

1. 同行支援提供内容

同行する熟練従業者	事業所名		氏名	
	事業所名		氏名	
	事業所名		氏名	
同行支援を要する、 新規従業者 ※他事業所利用分 も含め、受給者1名 につき、年間3人ま でしか認められま せん。	氏名： _____ 採用年月日： _____ 既に同行支援を受けた時間：120 時間中 _____ 時間 <input type="checkbox"/> 熟練従業者に同行してもらう最終予定日が採用日から <u>6ヶ月以内</u> です。 <input type="checkbox"/> 同行してもらう時間は、他の利用者で同行してもらう時間を含め、 <u>120 時間以内</u> です。 ※該当する場合に「 <input type="checkbox"/> 」にチェックを入れてください。			
	氏名： _____ 採用年月日： _____ 既に同行支援を受けた時間：120 時間中 _____ 時間 <input type="checkbox"/> 熟練従業者に同行してもらう最終予定日が採用日から <u>6ヶ月以内</u> です。 <input type="checkbox"/> 同行してもらう時間は、他の利用者で同行してもらう時間を含め、 <u>120 時間以内</u> です。 ※該当する場合に「 <input type="checkbox"/> 」にチェックを入れてください。			
	氏名： _____ 採用年月日： _____ 既に同行支援を受けた時間：120 時間中 _____ 時間 <input type="checkbox"/> 熟練従業者に同行してもらう最終予定日が採用日から <u>6ヶ月以内</u> です。 <input type="checkbox"/> 同行してもらう時間は、他の利用者で同行してもらう時間を含め、 <u>120 時間以内</u> です。 ※該当する場合に「 <input type="checkbox"/> 」にチェックを入れてください。			
利用予定期間	年 月 から 年 月 まで			
同行支援必要時間	月あたり	時間	分	計 時間 分

〈裏面へ〉

2. 熟練従事者による、当該受給者へのサービス提供実績

	熟練従事者氏名	当該受給者への サービス提供開始年月日	当該受給者への サービス提供時間数 (直近3ヶ月)
①		年 月 日	時間
②		年 月 日	時間
③		年 月 日	時間

3. 受給者の同行支援利用の承諾

熟練従業者の同行支援について説明を行い、受給者の承認を得ています。

受給者承認欄

重度訪問介護における熟練ヘルパーによる同行支援について承認します。

年 月 日

住所：_____

利用者氏名：_____ 印

代理人氏名：_____ 印

4. 同行支援提供実績について

同行支援の提供実績については、サービス提供月翌月11日までに障害計画課まで送付等している、サービス提供実績記録票に記載を行い、報告します。

(同行支援は複数人派遣に該当するため、サービス提供者印は新任従業者と熟練従事者の2名分の印が必要です。)

事業所名：_____

事業所番号：_____

所在地：_____

連絡先：_____

管理者：_____ 印