

各共同生活援助事業所 管理者 様

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長  
( 公 印 省 略 )

人員配置体制区分に係る前年度実績の報告および介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書等の提出について

平素は、本県の障害福祉施策の推進に多大なご協力をいただきありがとうございます。  
さて、標記について、令和3年度の報酬算定が適切に行われるようにするため、下記のとおりご提出をお願いします。

記

1. 前年度実績報告書 (すべての事業所において提出が必要です。)

(1) 提出書類

- ① 「シート1」「シート2」「シート3」
- ② 従業員の勤務体制及び形態一覧表 (別紙2-2)

(2) 留意事項

※電子データ (メール) および紙ベース (郵送)、どちらもご提出ください。

※「シート1」は法人で1部、「シート2」は指定事業所ごとに1部、「シート3」は共同生活住居ごとに1部作成してください。

(例) 1法人で事業所A (住居1つ)、B (住居2つ)、C (住居3つ) を運営する場合  
→ 「シート1」を1部、「シート2」を3部、「シート3」を6部作成

2. 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書 (すべての事業所において提出が必要です。)

(1) 提出書類

- ① 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書 (様式第5号 その1 その2)
- ② 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表 (別紙1 (一覧表)、別紙2-2)
- ③ それぞれの加算算定に必要な書類 (別紙各様式)

(2) 留意事項

※紙ベース (郵送) のみご提出ください。

3. 提出期日 **令和3年4月21日 (水)**

4. その他

- ・「介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書」の様式については、メールで送付するとともに、ホームページにも掲載しますので、必ずその様式を使用してください。
- ・令和3年4月1日から加算等の対象となるサービス提供が適切になされている場合には、今回の提出により、4月1日に遡って加算を算定できますが、**本特例は令和3年4月1日から施行される制度に関する事項に限定**されるものであり、従来から継続して実施されているものについてはこの限りではないことを御留意願います。

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課  
企画・指導係  
Tel : 077-528-3544  
Email: ec0002@pref. shiga. lg. jp