

滋 障 福 第 6 4 6 号  
令和 6 年（2024 年）4 月 5 日

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 6 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

同封しております Excel「02\_【事業所名】実績報告書様式（GH）」内にあります以下のシ  
ートにて作成をお願いします。

「シート 1」「シート 2-1、2-2、2-3」「シート 3」「シート 4※」「別紙 2－2 勤務体制」  
※併設型または空床型の短期入所を実施している事業所のみ

##### （2）留意事項

- 電子データ（メール）を送っていただくと共に、紙ベース（郵送）または電子申請の  
いずれかで提出してください。

例：電子データ＋紙ベース、電子データ＋電子申請…○

紙ベース ＋電子申請、電子データのみ …×

- 「シート 1」は法人で 1 部、「シート 2-1、2-2、2-3」は指定事業所ごとに 1 部、「シ  
ート 3」「シート 4」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 2-1、2-2、2-3」を 3 部、「シート 3」を 6 部作成

【裏面に続く】

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

（1）提出書類

同封しております Excel「R6~介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書(GH)」内にあります以下のシートにて作成をお願いします。

- ① 「届出書」介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書
- ② 「別紙1 一覧表」介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表
- ③ 「別紙2-2 勤務体制※」従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（共同生活援助用）
- ④ それぞれの加算算定に必要なとなる書類（別紙各様式）

（2）留意事項

- 紙ベース（郵送）または、電子申請によりご提出ください。
- 人員区分が変更となる事業所は必ずご提出ください。
- その他加算内容等に変更がない場合は提出不要です。

3. 提出期日 「1.」および「2.」両方 **令和6年4月19日（金）※**

ただし、「2.」の加算内容のうち、従来から加算要件の変更がないもので5月1日から加算の取得を考えているものについては令和6年4月15日（月）

※前年度の実績により算定される報酬区分、令和6年4月から創設された加算および前年度から要件が変更となる加算については、上記期限までにご提出をいただければ、令和6年4月から適用することといたします。

4. その他

- ・「R6~介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書(GH)」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。

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