

第8号様式(青森県障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行細則第6条関係)

番 号
令和3年 5月 6日

青森県知事 三村 申吾 殿

届出者 住所 青森県三戸郡南部町大字斗賀字
上町焼43-6

特定非営利活動法人 三本の木
就労継続支援A型B型 フレンド



氏名 理事長 林 悦子

障害福祉サービス事業等変更届出書

障害福祉サービス事業等について届出をした事項を変更したので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第79条第3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
就労継続支援A型・B型
- 2 変更事項
令和3年度報酬改定対象加算について
- 3 変更の理由
令和3年度報酬改定対象加算適用を可能とするため
- 4 変更年月日
令和3年4月1日
- 5 その他参考事項

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。

(様式第2号)

- 指定障害福祉サービス事業者
- 指定障害者支援施設
- 指定一般相談支援事業者

指定内容変更届出書

青森県知事 殿
三村 申吾

令和 3 年 5 月 6 日

住所 青森県三戸郡南部町大字斗賀字上町焼43-6
 事業者(設置者) 名称 特定非営利活動法人 三本の木
 代表者職氏名 理事長 林 悦子



次のとおり指定を受けた内容に変更があったので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第46条第1項・第46条第3項・第51条の25第1項の規定により届け出ます。

		障害福祉サービス等事業所番号	0	2	1	1	2	0	0	1	6	7											
指定内容を変更した事業所(施設)		名称	特定非営利活動法人 三本の木 就労継続支援A型・B型フレンド																				
		所在地	青森県三戸郡南部町大字斗賀字上町焼43-6																				
		E-mail アドレス	sanbonnoki.friend@gmail.com																				
サービスの種類																							
変更があった事項		変更の内容																					
<input type="checkbox"/>	1 事業所(施設)の名称	(変更前)																					
<input type="checkbox"/>	2 事業所(施設)の所在地(及び電話番号・FAX番号)	基本報酬																					
<input type="checkbox"/>	3 事業者(設置者)の名称																						
<input type="checkbox"/>	4 事業者(設置者)の主たる事務所の所在地(及び電話番号・FAX番号)																						
<input type="checkbox"/>	5 事業者(設置者)の代表者氏名、生年月日、住所又は職名																						
<input type="checkbox"/>	6 定款等若しくはその登記事項証明書又は条例等 (当該指定に係る事業に関するものに限る。)																						
<input type="checkbox"/>	7 提供する障害福祉サービスの種類(重度障害者等包括支援・就労定着支援・自立生活援助・障害者支援支援施設関係)																						
<input type="checkbox"/>	8 第三者に委託することにより提供する障害福祉サービスの種類又は第三者の事業所の名称若しくは所在地																						
<input type="checkbox"/>	9 事業所(施設)の平面図又は設備の概要																						
<input type="checkbox"/>	10 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所又は経歴																						
<input type="checkbox"/>	11 事業所のサービス提供責任者の氏名、生年月日、住所又は経歴																						
<input type="checkbox"/>	12 事業所(施設)のサービス管理責任者の氏名、生年月日、住所又は経歴																						
<input type="checkbox"/>	13 事業所の相談支援専門員の氏名、生年月日、住所又は経歴												(変更後)										
<input type="checkbox"/>	14 主たる対象者												令和3年度報酬改定対象加算適用										
<input type="checkbox"/>	15 運営規程																						
<input checked="" type="checkbox"/>	16 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表(様式第5号別紙1)																						
<input type="checkbox"/>	17 事業所の種別(併設型・空床型の別)(短期入所関係)																						
<input type="checkbox"/>	18 併設型における利用者の推定数又は空床型における当該施設の入所定員(短期入所関係)																						
<input type="checkbox"/>	19 協力医療機関の名称若しくは診療科名又は当該協力医療機関との契約の内容																						
<input type="checkbox"/>	20 他の障害福祉サービス事業者等との連携体制又は支援体制の概要(共同生活援助関係)																						
<input type="checkbox"/>	21 連携する公共職業安定所等の名称(就労移行支援関係)																						
変更年月日(介護給付費等の算定に係る体制等の変更の場合は、適用年月日)		令和 3 年 4 月 1 日																					

- 備考 1 該当する事項にチェックマークを記入してください。
 2 変更の内容が確認できる書類を添付してください。
 なお、当該変更が利用者の定員の増加に伴うものである場合は、従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類を併せて添付してください。
 3 変更後、10日以内に届出してください。

届出に関して確認を要する場合の連絡先
 (必ず記載してください。)
 この届出に関する担当者及び連絡先
 担当者名: 林 悦子
 連絡先 TEL: 0178-60-5860
 FAX: 0178-60-5861

就労継続支援A型事業所におけるスコア表（実績Ⅰ～Ⅳ）

(Ⅰ) 労働時間

前年度（令和1年度）

雇用契約を締結していた全ての利用者における延べ労働時間	15,986	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	3,596	人	利用者の1日の平均労働時間数	4	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	---	----

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々年度（30年度）

生産活動収入から経費を除いた額	10,945,921	円	利用者に支払った賃金総額	10,734,120	円	収支	211,801	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

前年度（令和1年度）

生産活動収入から経費を除いた額	11,002,030	円	利用者に支払った賃金総額	12,841,164	円	収支	▲1,839,134	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	------------	---

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（令和1年度）における実績（全体表「(Ⅲ)多様な働き方」の各項目において「就業規則等で定めており、前年度の実績がある」と選択した場合に実績を記載）

①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度を活用した人数 名

*取得を進めた免許等：

制度の活用内容：

②利用者を職員として登用する制度

◎職員として登用した人数 名

◎うち1名は雇用継続期間が6月に達している

◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している

*登用した日 年 月 日

勤務形態：

就業時間： 時 分～ 時 分

職務内容：

③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

◎在宅勤務を行った人数 名

*実施した期間： 月 日～ 月 日

就業時間（在宅勤務）： 時 分～ 時 分

職務内容：

④フレックスタイム制に係る労働条件

◎フレックスタイム制を活用した人数 名

*実施した期間： 月 日～ 月 日

就業時間（コアタイム）： 時 分～ 時 分

職務内容：

⑤短時間勤務に係る労働条件

◎短時間勤務に従事した人数 名

*実施した期間： 月 日～ 月 日

就業時間（短時間）： 時 分～ 時 分

職務内容：

⑥時差出勤制度に係る労働条件

◎時差出勤制度を活用した人数 名

*実施した期間： 月 日～ 月 日

就業時間（早出の場合）： 時 分～ 時 分

就業時間（遅出の場合）： 時 分～ 時 分

職務内容：

⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

◎時間単位取得を活用した人数 名

◎計画的付与制度を活用した人数 名

*取得した制度 有給休暇の時間単位取得 計画的付与制度

取得した期間： 月 日～ 月 日

取得日数・時間 日 時間

⑧傷病休暇等の取得に関する事項

◎傷病休暇等を取得した人数 名

*取得した内容：

取得した期間： 月 日～ 月 日

就業時間： 時 分～ 時 分

職務内容：

(※) 当該制度等を活用した任意の1名の実績を記載

(Ⅳ) 支援力向上

前年度（●年度）における実績（全体表「(Ⅳ)支援力向上」の各項目の取組ありとした場合に実績を記載）

①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会

◎研修計画を策定している

◎研修実施回数 外部 3回/内部 2回

対象職員数 人

うち研修受講者数 人

*研修名 加工食品の栄養成分表示

研修講師 青森県産業技術センター

実施日・受講者数 10月 16日 1人

②研修、学会等又は学会誌等において発表

◎研修、学会等又は学会誌等において発表している回数 回

*研修、学会等名 南部町人口減少対策プロジェクトチーム勉強会

実施日 令和3年 2月 3日

*学会誌等名

掲載日 月 日

発表テーマ 地域共生社会「動もがやりがいを持ち働き暮らせる社会に」

③視察・実習の実施又は受け入れ

◎先進的事業者の視察・実習の実施している

◎他の事業所の視察・実習を受け入れている

*先進的事業者名 共栄産業

実施日/参加者数 6月 21日 4人

*他の事業所名

実施日/参加者数 月 日 人

④販路拡大の商談会等への参加

◎販路拡大の商談会等への参加回数 回

*商談会等名 南部町特産品の販売について

主催者名

日時 7月 15日 13時

内容 南部町の果物を使ったお菓子の販売

⑤職員の人事評価制度

◎職員の人事評価制度を整備している

◎当該人事評価制度を周知している

人事評価制度の制定日 令和2年 8月 20日

人事評価制度の対象職員数 名

うち昇給・昇格を行った者 名

当該人事評価制度の周知方法 全員閲覧

⑥ピアサポーターの配置

◎ピアサポーターを配置している

◎当該ピアサポーターは「障害者ピアサポーター研修」を受講している

*配置期間 月 日～ 月 日

就業時間

職務内容

⑦第三者評価

◎前年度末日から過去3年以内に福祉サービス第三者評価を受けている

*評価を受けた日 月 日

第三者評価機関

⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等

◎国際標準化規格が制定したマネジメント規格等の認証等を受けている

*認証を受けた日 月 日

規格等の内容

(※) 実績のうち1事例を記載

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。必要に応じて行を増やす等。

就労継続支援A型事業所におけるスコア表 (全体)

事業所名	NPO法人三本の木
住所	青森県三戸郡南部町大字斗賀字上町焼43-6
電話番号	0178-60-5860

事業所番号	211200167
管理者名	関 則雄
対象年度	令和2年度

(I) 労働時間		40 点
①1日の平均労働時間が7時間以上		
②1日の平均労働時間が6時間以上7時間未満		
③1日の平均労働時間が5時間以上6時間未満		
④1日の平均労働時間が4時間30分以上5時間未満		
⑤1日の平均労働時間が4時間以上4時間30分未満	○	
⑥1日の平均労働時間が3時間以上4時間未満		
⑦1日の平均労働時間が2時間以上3時間未満		
⑧1日の平均労働時間が2時間未満		

①80点 ②70点 ③55点 ④45点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点

(II) 生産活動		20 点
年度及び前々年度の各年度における生産活動収支がそれぞれ当該各年度に利用者に支払う賃金の総額以上		
②前年度及び前々年度における生産活動収支のうち前年度における生産活動収支のみが利用者に支払う賃金の総額以上		
③前年度及び前々年度における生産活動収支のうち前々年度における生産活動収支のみが利用者に支払う賃金の総額以上	○	
④前年度及び前々年度の各年度における生産活動収支がいずれも当該各年度に利用者に支払う賃金の総額以上		

①40点 ②25点 ③20点 ④5点

(III) 多様な働き方 (※)		15 点
①免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度		
就業規則等で定めている	○	
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
②利用者を職員として登用する制度		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
③在宅勤務に係る労働条件及び勤務規律		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
④フレックスタイム制に係る労働条件		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
⑤短時間勤務に係る労働条件		
就業規則等で定めている	○	
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
⑥時差出勤制度に係る労働条件		
就業規則等で定めている	○	
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度		
就業規則等で定めている	○	
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
⑧傷病休暇等の取得に関する事項		
就業規則等で定めている	○	
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
小計 (注1)		5

(※) 任意の5項目を選択すること (注1) 8以上:35点、6~7:25点、1~5:15点

(IV) 支援力向上 (※)		25 点
①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会		
参加した職員が1人以上半数未満であった		
参加した職員が半数以上であった	○	
②研修、学会等又は学会誌等において発表		
1回の場合	○	
2回以上の場合		
③視察・実習の実施又は受け入れ		
いずれか一方のみの取組を行っている	○	
いずれの取組も行っている		
④販路拡大の商談会等への参加		
1回の場合	○	
2回以上の場合		
⑤職員の人事評価制度		
人事評価結果に基づき定期に昇給を判定する制度を設け、全ての職員に周知している	○	
⑥ピアサポーターの配置		
ピアサポーターを職員として配置している		
⑦第三者評価		
過去3年以内の福祉サービス第三者評価を受審しており、結果を公表している。		
⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等		
都道府県知事が適当と認める国際標準化規格が定めた規格その他これに準ずるものの認証を受けている		
小計 (注2)		7

(※) 任意の5項目を選択すること (注2) 8以上:35点、6~7:25点、1~5:15点

(V) 地域連携活動		10 点
地域の事業者と連携した付加価値の高い商品開発、企業や官公庁等での生産活動等地域社会と連携した活動を行い、その結果をインターネット等により公表している	○	

1事例以上ある場合:10点

項目	点数								
労働時間	5点	20点	30点	40点	45点	55点	70点	80点	40
生産活動	5点		20点		25点		40点		20
多様な働き方	0点		15点		25点		35点		15
支援力向上	0点		15点		25点		35点		25
地域連携活動	0点			10点					10

合計	110	点 / 200点
----	-----	----------

就労継続支援A型事業所における地域連携活動実施状況報告書

事業所名	NPO法人三本の木	事業所番号	211200167
住 所	青森県三戸郡南部町大字斗賀字上町焼43-6	管理者名	関 則雄
電話番号	0178-60-5860	対象年度	令和2年度

地域連携活動の概要

<活動内容>

南部町健康増進公社バーデパーク売店において、令和2年7月から、焼き菓子を常時委託販売を行っている。6名の利用者と3名の職員でフルーツケーキ、クッキー、スコーン、パイ、ジャム等を生産している。

<活動の様子>

- ・加工作業中の様子 写真
- ・バーデの商品陳列の様子 写真
- ・新商品の写真
ガトーショコラ、チーズケーキ、ロールケーキ



<目的>

地域連携活動のねらいとして、販売店舗を拡大し、売上増を目指す。地域においても、健康的な食品のニーズが高まり、広く周知されれば、金額的メリットにとどまらず、地域活性まで見込める。

<成果>

販路拡大により、収入増が得られたほか、多様な作業に取り組むことにより、利用者の作業技術・知識の向上につながっている。今後は月ごとの新商品の開発が課題となる。

連携先の企業等の意見または評価

令和2年4月新型コロナの影響を受け、利用客減少を余儀なくされた。集客および売上増を図る対策として、地元企業と連携し、南部町の特産品をはじめ、多様な商品を取り入れ、売店を充実させることに取り組み、令和2年7月からNPO法人三本の木と連携している。常時、売店に並ぶ焼き菓子の他に、季節ごとのイベント（クリスマス・バレンタインデー等）には、行事にちなんだケーキの開発を依頼し売上を作っており、双方にとりメリットがあると思われる。今後も、月ごとのイベント販売を強化し、連携していく。

連携先企業名	南部町健康増進公社 バーデパーク	担当者名	営業課 庭田 理恵
--------	------------------	------	-----------

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

※ 変更のあった加算等のセルには色を付けています。

(令和3年4月以降の様式)

【就労継続支援A型】

事業所名 『 特定非営利活動法人三本の木就労継続支援A型・B型フレンド 』

(一覧表作成者名： 関 則雄

一覧表作成者連絡先電話番号： 0178-60-5860)

事業所番号等	定員数 (人)	定員規模	多機能型 定員区分(※1)	人員配置区分 (※2)	該当する体制等 地域区分：20. その他(※青森県は「その他」地域です。)	適用開始日 R3.4.1
事業所番号 (0211200167) <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型 <input type="checkbox"/> 単独型	20	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 21人以上40人以下 <input type="checkbox"/> 2. 41人以上60人以下 <input type="checkbox"/> 3. 61人以上80人以下 <input type="checkbox"/> 4. 81人以上 <input type="checkbox"/> 5. 20人以下 ※多機能型等の場合は、実施する複数のサービスの利用定員の合計数の規模にチェックを。	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 21人以上40人以下 <input type="checkbox"/> 2. 41人以上60人以下 <input type="checkbox"/> 3. 61人以上80人以下 <input type="checkbox"/> 4. 81人以上 <input type="checkbox"/> 5. 20人以下 ※多機能型のうち、就労継続支援A型の利用定員の規模にチェックを。	<input checked="" type="checkbox"/> 1. I型(7.5:1) <input type="checkbox"/> 2. II型(10:1)	評価点区分(※8) <input type="checkbox"/> 1. 評価点が170点以上の場合 <input type="checkbox"/> 2. 評価点が150点以上170点未満の場合 <input type="checkbox"/> 3. 評価点が130点以上150点未満の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 評価点が105点以上130点未満の場合 <input type="checkbox"/> 5. 評価点が80点以上105点未満の場合 <input type="checkbox"/> 6. 評価点が60点以上80点未満の場合 <input type="checkbox"/> 7. 評価点が60点未満の場合 <input type="checkbox"/> 8. なし(経過措置対象)	
					定員超過減算 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					職員欠如減算 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					サービス管理責任者欠如減算 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					自己評価結果等未公表減算 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					福祉専門職員配置等 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし 2. あり → <input type="checkbox"/> 3. II <input type="checkbox"/> 4. III <input type="checkbox"/> 5. I	
					視覚・聴覚等支援体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					重度者支援体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. I <input type="checkbox"/> 3. II	
					就労移行支援体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					就労移行支援体制(就労定着者数) 就労定着者数 (0)	
					賃金向上達成指導員配置 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					送迎体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし 2. あり → <input type="checkbox"/> 3. I <input type="checkbox"/> 4. II	
					食事提供体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					社会生活支援 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					就労継続A型利用者負担減免 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. 減額(円) <input type="checkbox"/> 3. 免除 減免開始日～終了日(~)	
					福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象(※4) <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし 2. あり → (<input type="checkbox"/> (I) ・ <input type="checkbox"/> (II))	
					福祉・介護職員処遇改善加算対象 <input type="checkbox"/> 1. なし <input checked="" type="checkbox"/> 2. あり	
					キャリアパス区分(※3) <input checked="" type="checkbox"/> 1. III (キャリアパス要件(I又はII)及び職場環境等要件のいずれも満たす) <input type="checkbox"/> 2. V (キャリアパス要件及び職場環境等要件のいずれも満たさない) <input type="checkbox"/> 3. IV (キャリアパス要件を満たさない) <input type="checkbox"/> 4. IV (職場環境等要件を満たさない) <input type="checkbox"/> 5. II (キャリアパス要件(I及びII)並びに職場環境等要件のいずれも満たす) <input type="checkbox"/> 6. I (キャリアパス要件(I、II及びIII)並びに職場環境等要件のいずれも満たす)	
					福祉・介護職員処遇改善特別加算対象 <input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	
					指定管理者制度適用区分 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 非該当 <input type="checkbox"/> 2. 該当	
					地域生活支援拠点等 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 非該当 <input type="checkbox"/> 2. 該当	

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

※ 変更のあった加算等のセルには色を付けています。

(令和3年4月以降の様式)

【就労継続支援B型】

事業所名 『特定非営利活動法人 三本の木 就労継続支援A型・B型フレンド 』

(一覧表作成者名： 関 則雄

一覧表作成者連絡先電話番号： 0178-60-5860)

Table with columns: 事業所番号等, 定員数, 定員規模, 多機能型, 人員配置区分, 該当する体制等, 適用開始日. Rows include details for 事業所番号 (0211200167), 多機能型, 人員配置 (I型 7.5:1), and various support systems like 定員超過減算, 職員欠如減算, etc.

2021年5月10日

就労継続支援B型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書

事業所名	特定非営利活動法人三本の木 就労継続支援A型・B型フレンド																																																			
サービス費区分	① 就労継続支援B型サービス費(I) 2. 就労継続支援B型サービス費(II) 3. 就労継続支援B型サービス費(III) 4. 就労継続支援B型サービス費(IV)																																																			
定員区分	① 21人以上40人以下 4 81人以上 2 41人以上60人以下 5 20人以下 3 61人以上80人以下																																																			
サービス費 (I)・(II)	平均工賃月額区分	1 4万5千円以上 6 1万5千円以上2万円未満 2 3万5千円以上4万5千円未満 7 1万円以上1万5千円未満 3 3万円以上3万5千円未満 8 1万円未満 4 2万5千円以上3万円未満 9 なし(経過措置対象) ⑤ 2万円以上2万5千円未満																																																		
	工賃支払対象者数・支払工賃額の状況	<table border="1"> <tr><th>月</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th></tr> <tr><td>工賃総額(円)</td><td>268,680</td><td>287,065</td><td>287,430</td><td>303,460</td><td>289,715</td><td>291,260</td><td>304,386</td><td>281,475</td></tr> <tr><td>支払対象者(人)</td><td>14</td><td>15</td><td>15</td><td>15</td><td>14</td><td>14</td><td>14</td><td>14</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><th>月</th><th>12</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>計</th></tr> <tr><td>工賃総額(円)</td><td>285,705</td><td>281,935</td><td>267,694</td><td>299,155</td><td>3,447,960</td></tr> <tr><td>支払対象者(人)</td><td>14</td><td>14</td><td>14</td><td>15</td><td>172</td></tr> </table> <p>工賃実績の年度を下記から選択し、○を付してください。 1. 平成30年度 2. 令和元年度 ③ 令和2年度</p> <table border="1"> <tr><td>平均工賃月額① (工賃総額÷支払対象者)</td><td>20,046</td><td>円</td></tr> <tr><td>重度障害者支援体制加算 (I)を算定している場合 (①+2000円)</td><td></td><td>円</td></tr> </table>	月	4	5	6	7	8	9	10	11	工賃総額(円)	268,680	287,065	287,430	303,460	289,715	291,260	304,386	281,475	支払対象者(人)	14	15	15	15	14	14	14	14	月	12	1	2	3	計	工賃総額(円)	285,705	281,935	267,694	299,155	3,447,960	支払対象者(人)	14	14	14	15	172	平均工賃月額① (工賃総額÷支払対象者)	20,046	円	重度障害者支援体制加算 (I)を算定している場合 (①+2000円)	
月	4	5	6	7	8	9	10	11																																												
工賃総額(円)	268,680	287,065	287,430	303,460	289,715	291,260	304,386	281,475																																												
支払対象者(人)	14	15	15	15	14	14	14	14																																												
月	12	1	2	3	計																																															
工賃総額(円)	285,705	281,935	267,694	299,155	3,447,960																																															
支払対象者(人)	14	14	14	15	172																																															
平均工賃月額① (工賃総額÷支払対象者)	20,046	円																																																		
重度障害者支援体制加算 (I)を算定している場合 (①+2000円)		円																																																		
サービス費(III)・(IV)	ピアサポーターの配置	有 無																																																		

- 注1 就労継続支援B型サービス費(I)又は就労継続支援B型サービス費(II)を算定する場合は、平均工賃月額区分及び前年度の工賃支払対象者数・支払工賃額の状況を記載すること。
- 注2 重度者支援体制加算(I)を算定している場合は、平均工賃月額に2千円を加える。
- 注3 平均工賃月額区分「なし(経過措置対象)」は、指定を受けてから1年間を経過していない事業所が選択する。
- 注4 就労継続支援B型サービス費(III)又は就労継続支援B型サービス費(IV)を算定する場合は、ピアサポーターの配置の有無を記載すること。なお、ピアサポーターを配置している場合は、別添「ピアサポーター等の配置に関する届出書」を提出すること。
- 注5 令和3年度における就労継続支援B型サービス費(I)及び(II)の算定に係る平均工賃月額の算定に当たっては、新型コロナウイルス感染症の影響を踏まえ、平成30年度、令和元年度及び令和2年度の実績のいずれかを用いることが可能。

2021年5月10日

就労継続支援A型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書

事業所名	特定非営利活動法人三本の木 就労継続支援A型・B型フレンド	
人員配置区分	① I型(7.5:1)	2. II型(10:1)
定員区分	① 21人以上40人以下 2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下 4 81人以上 5 20人以下	
評価点区分	1 評価点が170点以上 2 評価点が150点以上170点未満 3 評価点が130点以上150点未満 ④ 評価点が105点以上130点未満 5 評価点が80点以上105点未満 6 評価点が60点以上80点未満 7 評価点が60点未満 8 なし(経過措置対象)	
評価点の公表	インターネット利用	(公表場所) ホームページ (URL) http://sanbonnoki.com/
	その他	

- 注1 厚生労働大臣が定める事項及び評価方法(令和3年厚生労働省告示第88号)に基づき評価点を算出すること。
 なお、別添「就労継続支援A型事業所におけるスコア表(全体)」も併せて提出すること。
- 注2 評価点区分「なし(経過措置対象)」は、指定を受けてから1年度間を経過していない事業所が選択する。
- 注3 評価点の公表については、インターネットを利用した公表方法の場合は、公表場所と当該公表場所のURL等を、その他の方法による場合は、その公表方法を記載すること。
 なお、公表していない場合は、減算となるので留意すること。