

前年度実績を要件とする「基本報酬」

【別表 1】

No.	サービス	届出に必要な書類 ※様式は最新のをホームページからダウンロードのうえ、ご使用ください。	
		個別様式	共通様式
1	療養介護	<input type="checkbox"/> 参考様式 5（前年度平均利用者数及び平均障害区分算出表）	
2	就労移行支援	<input type="checkbox"/> 基本報酬届出書 1 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 1 区分（Ⅱ）の場合 （仙台市には該当事業所なし）	
3	就労継続支援 A 型	<input type="checkbox"/> 基本報酬届出書 2 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 7-1、7-2 <input type="checkbox"/> 参考様式 5（前年度平均利用者数及び平均障害区分算出表） （Ⅴ）地域連携活動に該当する場合 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 7-3 （Ⅶ）利用者の知識・能力向上に該当する場合 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 7-4	<input type="checkbox"/> 別紙様式第 5 号（体制等届出書） <input type="checkbox"/> 別紙 1-1（体制等状況一覧表）
4	就労継続支援 B 型	<input type="checkbox"/> 基本報酬届出書 3 <input type="checkbox"/> 参考様式 5（前年度平均利用者数及び平均障害区分算出表）	<input type="checkbox"/> 標準様式 4（勤務体制一覧表）
5	就労定着支援	<input type="checkbox"/> 基本報酬届出書 4 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 2 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 2-4	
6	自立生活援助	<input type="checkbox"/> 別紙 103	
7	地域移行支援	（Ⅰ）又は（Ⅱ）の場合のみ（（Ⅲ）の場合は届出不要） <input type="checkbox"/> 基本報酬届出書 5 <input type="checkbox"/> 基本報酬別添 4 <input type="checkbox"/> 対象施設との連携状況（様式任意） <input type="checkbox"/> 資格証の写し 又は 研修修了証の写し	