

重度者支援体制加算に関する届出書
(障害基礎年金1級を受給する利用者の状況)

平成29年 4月15日 提出

事業所の名称	丸八作業所
異動区分 (該当の番号に○)	1 新規 2 継続 3 変更
適用年月日	平成 29 年 4 月 1 日

前年度から加算の区分が変わる場合は「3変更」に○、加算の区分に変更がない場合は「2継続」に○を付ける

当該施設の前年度の平均実利用者 ※1	(A)	18.4	
うち障害基礎年金1級を受給する利用者	(B) = (D) / (E) (小数点第2位以下切り上げ)	4.7	
	(B) / (A)	0.255	
算定する加算の区分	(I) 50%~	(II) 25%~50%	(I)(II)のいずれかに○
		○	
前年度の障害基礎年金1級を受給する利用者の氏名		前年度の利用日数の総数	
1	A	210	
2	B	186	
3	C	203	
4	D	198	
5	E	212	
6			
7			
8			
9			
10			
合 計 (D)		1009	
前年度の当該事業所の開所日数 (E)		216	

添付書類	平均利用者数算定シート(別紙33)(※1に該当する場合に平均実利用者数の算出に用いたもの)
------	---

※1 障害基礎年金の受給資格のない20歳未満の者がいる場合はその者を除いて算出すること。