

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

令和 8 年 4 月 日

福岡 県庁

主たる事務所の所在地：久留米市東合川2丁目5-15東合川藤村テナント

届出者名 称：YMTボート株式会社

代表者の職・氏名：代表取締役 野口 春菜

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所番号	4   0   1   3   3   0   0   1   0   0
主たる事業所(施設)の名称	(フリガナ) スキルアッププロ スキルアッププロ
事業所(施設)の所在地	郵便番号 ( 839-1131 ) うきは市吉井町若宮55-5

届け出る事業所の事業の種類及び同一所在地において行う事業等の種類等		実施事業	異動等の区分			異動年月日		
介 護 給 付	居 宅 介 護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	重 度 訪 問 介 護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	同 行 援 護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	行 動 援 護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	療 養 介 護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	生 活 介 護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	短 期 入 所		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
訓 練 等 給 付	重度障害者等包括支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	施設入所支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	自立訓練(機能訓練)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	宿泊型自立訓練		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	自立訓練(生活訓練)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	就労移行支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	就労継続支援(A型)	○	1 新規	2 変更	3 終了	令和	8 年 4 月 1 日	
	就労継続支援(B型)	○	1 新規	2 変更	3 終了	令和	8 年 4 月 1 日	
	就労定着支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	自立生活援助		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
地 域 特 定	共同生活援助		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	地域相談支援(地域移行支援)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	地域相談支援(地域定着支援)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
特 定 相 談 支 援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日	
変更前				変更後				

介護・訓練等給付費の算定に係る体制等状況一覧表

提供サービス	定員数	定員規模	多機能型等 定員区分 (※1)	人員配置区分 (※2)	その他該当する体制等	適用開始日	
各サービス共通					地域区分 1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地 6. 六級地 7. 七級地 8. その他		
就労継続支援A型	10	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	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	1. I型(7.5:1) 2. II型(10:1)	評価点区分 (※6)	1. 評価点が170点以上の場合 2. 評価点が150点以上170点未満の場合 3. 評価点が130点以上150点未満の場合 4. 評価点が105点以上130点未満の場合 5. 評価点が80点以上105点未満の場合 6. 評価点が60点以上80点未満の場合 7. 評価点が60点未満の場合 8. なし (経過措置対象)	
					定員超過	1. なし 2. あり	
					職員欠如	1. なし 2. あり	
					サービス管理責任者欠如	1. なし 2. あり	
					自己評価結果等未公表減算	1. なし 2. あり	
					身体拘束廃止未実施	1. なし 2. あり (障害者支援施設以外) 3. あり (障害者支援施設)	
					虐待防止措置未実施	1. なし 2. あり	
					業務継続計画未策定	1. なし 2. あり	
					情報公表未報告	1. なし 2. あり	
					福祉専門職員配置等	1. なし 3. II 4. III 5. I	
					視覚・聴覚等支援体制	1. なし 2. II 3. I	
					重度者支援体制	1. なし 2. I 3. II	
					就労移行支援体制	1. なし 2. あり	
					就労移行支援体制 (就労定着者数)	就労定着者数 ( 1 )	
					賃金向上達成指導員配置	1. なし 2. あり	
					送迎体制	1. なし 3. I 4. II	
					食事提供体制	1. なし 2. あり	
					社会生活支援	1. なし 2. あり	
					就労継続A型利用者負担減免	1. なし 2. 減額 ( 円 ) 3. 免除	
					福祉・介護職員等処遇改善加算対象 (※16 ※18)	1. なし 2. I 3. II 4. III 5. IV 6. V	
					福祉・介護職員等処遇改善加算 (V) 区分 (※17 ※19)	1. V (1) 2. V (2) 3. V (3) 4. V (4) 5. V (5) 6. V (6) 7. V (7) 8. V (8) 9. V (9) 10. V (10) 11. V (11) 12. V (12) 13. V (13) 14. V (14)	
					指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
					地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	
高次脳機能障害者支援体制	1. なし 2. あり						

提供サービス	定員数	定員規模	多機能型等 定員区分(※1)	人員配置区分 (※2)	その他該当する体制等		
						適用開始日	
就労継続支援B型	10	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	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	1. II型(7.5:1) 2. III型(10:1) 3. I型(6:1)	平均工賃月額区分(※6)	1. 平均工賃月額が4万5千円以上 2. 平均工賃月額が3万5千円以上4万5千円未満 3. 平均工賃月額が3万円以上3万5千円未満 4. 平均工賃月額が2万5千円以上3万円未満 5. 平均工賃月額が2万円以上2万5千円未満 6. 平均工賃月額が1万5千円以上2万円未満 7. 平均工賃月額が1万円以上1万5千円未満 8. なし(経過措置対象) 9. 平均工賃月額が1万円未満 10. なし(生産活動等への支援実施対象)	
					定員超過	1. なし 2. あり	
					職員欠如	1. なし 2. あり	
					サービス管理責任者欠如	1. なし 2. あり	
					身体拘束廃止未実施	1. なし 2. あり(障害者支援施設以外) 3. あり(障害者支援施設)	
					虐待防止措置未実施	1. なし 2. あり	
					業務継続計画未策定	1. なし 2. あり	
					情報公表未報告	1. なし 2. あり	
					福祉専門職員配置等	1. なし 3. II 4. III 5. I	
					視覚・聴覚等支援体制	1. なし 2. II 3. I	
					重度者支援体制	1. なし 2. I 3. II	
					就労移行支援体制	1. なし 2. あり	
					就労移行支援体制(就労定着者数)	就労定着者数( )	
					目標工賃達成指導員配置	1. なし 2. あり	
					目標工賃達成加算対象	1. なし 2. あり	
					送迎体制	1. なし 3. I 4. II	
					食事提供体制	1. なし 2. あり	
					社会生活支援	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員等処遇改善加算対象(※16 ※18)	1. なし 2. I 3. II 4. III 5. IV 6. V	
					福祉・介護職員等処遇改善加算(V)区分(※17 ※19)	1. V(1) 2. V(2) 3. V(3) 4. V(4) 5. V(5) 6. V(6) 7. V(7) 8. V(8) 9. V(9) 10. V(10) 11. V(11) 12. V(12) 13. V(13) 14. V(14)	
					指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
ピアサポート実施加算	1. なし 2. あり						
地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当						
高次脳機能障害者支援体制	1. なし 2. あり						

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	スキルアッププロ	
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	ネット利用	(公表場所) ホームページ (URL) <a href="https://sukiruappu-ymt.com/">https://sukiruappu-ymt.com/</a>
	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。

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	スキルアッププロ
住 所	うきは市吉井町若宮55-5
電話番号	0943-75-8855

事業所番号	4013300100
管理者名	野口 智恵
対象年度	令和6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		

①90点 ②80点 ③65点 ④55点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点

(II) 生産活動		60 点
①過去3年の生産活動収支がそれぞれ当該各年度に利用者に支払う賞金の総額以上	○	
②過去3年の生産活動収支のうち前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賞金の総額以上		
③過去3年の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前年度に利用者に支払う賞金の総額以上		
④過去3年の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前々年度に利用者に支払う賞金の総額以上		
⑤過去3年の生産活動収支のうち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賞金の総額未満		
⑥過去3年の生産活動収支がいずれも当該各年度に利用者に支払う賞金の総額未満		

①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20点

(III) 多様な働き方 (※)		15 点
①免許・資格取得、検定の受検動要に関する制度		
就業規則等で定めている	○	
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	○	
③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律		
就業規則等で定めている	○	
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		
⑤短時間勤務に係る労働条件		
就業規則等で定めている		
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		
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	○	
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	○	
小計 (注1)	5	点

(※) 8項目の合計点に応じた点数 (注1) 5以上:15点、4~3:5点、2点以下:0点

(IV) 支援力向上 (※)		15 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人以上参加している	○	
②研修、学会等又は学会誌等において発表		
1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	○	
④販路拡大の商談会等への参加		
1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的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)	5	点

(※) 8項目の合計点に応じた点数 (注2) 5以上:15点、4~3:5点、2点以下:0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

(VI) 経営改善計画		0 点
経営改善計画の提出を求められていない、または、経営改善計画の提出を求められているが、指定された期日までに提出している。	○	

期限内に提出していない場合:-50点

(VII) 利用者の知識・能力向上		10 点
前年度において、就労継続支援A型事業所等が利用者の知識及び能力の向上に向けた支援を行い、当該支援の具体的な内容を記載した報告書を作成し、インターネットの利用その他の方法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 55点 65点 80点 90点
生産活動	-20点 -10点 20点 40点 50点 60点
多様な働き方	0点 5点 15点
支援力向上	0点 5点 15点
地域連携活動	0点 10点
経営改善計画	0点 -50点
利用者の知識・能力向上	0点 10点

合計	150 点 / 200点
----	-----------------

## 就労継続支援A型事業所におけるスコア表（実績Ⅰ～Ⅳ、Ⅵ）

## (Ⅰ) 労働時間

前年度（R7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	18,341	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	4,411	人	利用者の1日の平均労働時間数	4.175	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	-------	----

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々々年度（R5年度）

生産活動収入から経費を除いた額	22,300,561	円	利用者に支払った賃金総額	21,838,763	円	収支	461,798	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

前々年度（R6年度）

生産活動収入から経費を除いた額	22,889,228	円	利用者に支払った賃金総額	22,810,924	円	収支	78,304	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	--------	---

前年度（R7年度）

生産活動収入から経費を除いた額	19,183,493	円	利用者に支払った賃金総額	18,444,570	円	収支	148,346	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（R7年度）における取組（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いる」と選択した場合に記載）

## ①免許・資格取得、検定の受検勸奨に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検勸奨に関する制度を定めている	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------------------------

## ②利用者を職員として登用する制度

◎利用者を職員として登用する制度を定めている	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------

## ③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

在宅勤務に係る労働条件及び服務規律に関する制度を定めている	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

## 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に係る労働条件を定めている	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------

## ⑤短時間勤務に係る労働条件

◎短時間勤務に係る労働条件を定めている	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

## ⑥時差出勤制度に係る労働条件

◎時差出勤制度に係る労働条件を定めている	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

## ⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

◎有給休暇の時間単位取得または、計画的付与制度を定めている	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------

## ⑧傷病休暇等の取得に関する事項

◎傷病休暇等の取得に関する事項を定めている	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------	-------------------------------------

## (Ⅳ) 支援力向上

前年度（年度）における取組（全体表「(Ⅳ)支援力向上」の各項目に取組あり選択とした場合に記載）

## 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	<input checked="" type="checkbox"/>
◎外部研修、もしくは内部研修を1回以上実施している。	<input checked="" type="checkbox"/>
※研修名	一般就労について
研修講師	
実施日・受講者数	4月14日 12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1回以上発表している	<input type="checkbox"/>
※研修、学会等名	
実施日	月 日
※学会誌等名	
掲載日	月 日
発表テーマ	

## 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	<input type="checkbox"/>
もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている	<input checked="" type="checkbox"/>
※先進的事業者名	
実施日/参加者数	月 日 人
※他の事業所名	スキルアップ事業所
実施日/参加者数	2月28日 1人

## ④販路拡大の商談会等への参加

◎販路拡大の商談会や展示会等へ1回以上参加している。	<input checked="" type="checkbox"/>
※商談会等名	ポーポリーほりえ
主催者名	木庭 基喜
日時	9月16日
内容	事業内容・自社製品説明

## 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	<input checked="" type="checkbox"/>
◎当該人事評価制度を周知している	<input checked="" type="checkbox"/>
人事評価制度の制定日	4年10月1日
人事評価制度の対象職員数	10名
うち昇給・昇格を行った者	3名
当該人事評価制度の周知方法	

## 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	<input type="checkbox"/>
◎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	<input type="checkbox"/>
※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	<input type="checkbox"/>
※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

◎ISOが制定したマネジメント規格等の認証を受けている	<input checked="" type="checkbox"/>
※認証を受けた日	3月29日
規格等の内容	ISO 014001

## (Ⅵ) 経営改善計画

◎指定権者である都道府県（指定都市・中核市）へ、経営改善計画書へ提出した。	<input type="checkbox"/>
※受理日	年 月 日

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。

## 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	スキルアッププロ	事業所番号	4013300100
住 所	福岡県うきは市吉井町若宮55-5	管理者名	野口 智恵
電話番号	0943-75-8855	対象年度	令和7年度

## 地域連携活動の概要

地域連携活動の概要	
<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>活動場所：事業所内 実施日程：不定期(受注状況に応じて実施) 利用者数：1グループ4～5名</p> <p>実施した生産活動 (主な内容) ・野菜の選別 ・計量(重さを計る作業) ・袋詰め ・結束 ・出荷準備</p> <p>地域の農産物を取り扱う事業者と連携し野菜の袋詰め作業を実施しました。</p> <p>&lt;目的&gt;</p> <p>地域の事業者と連携し、実際の出荷作業を通して、働く力の向上および 工賃向上を目的として実施しました。</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p>    
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>作業工程ごとの役割分担により、協力して作業する力が向上した 計量や袋詰め作業を通して正確性や集中力の向上が見られた 継続した受注により、安定した作業機会および工賃向上につながった</p>	

## 連携先の企業等の意見または評価

野菜の選別や計量、袋詰め作業において、丁寧かつ正確に取り組まれており、品質面でも問題なく出荷できています。また継続的な受注にもつながっており、今後も連携を継続していきたいと思えます。

連携先企業名	カワセミグループ	担当者名	山崎 将虎
--------	----------	------	-------

## 就労継続支援 A 型事業所における利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告書

事業所名	スキルアッププロ	事業所番号	4013300100
住所	福岡県うきは市吉井町若宮55-5	管理者名	野口 智恵
電話番号	09432-75-8855	対象年度	令和7年度

## 利用者の知識・能力向上に係る実施概要

## &lt;活動内容&gt;

働く上で必要な基本的事項について、資料を用いて説明を行った。主な内容として、あいさつ・返事・時間の守り方、体調管理、報告・連絡・相談について取り上げた。特に報告・連絡・相談については、「終わりました」「ここまでできました」「わかりません」など、実際の作業場面を想定しながら説明を行うことで、利用者が具体的に行動をイメージできるように工夫した。また、作業の進み具合についても途中経過をスタッフへ伝えることや、分からない場合は自己判断せず相談することの重要性について指導を行った。

## &lt;目的&gt;

利用者が安心して作業取り組めるよう、あいさつ・時間管理・報告連絡相談など、働く上での基本的な知識と行動を身につけることを目的として実施した。

## &lt;成果&gt;

具体的な声掛け例を提示したことで、利用者が実際の作業場面において「ここまでできました」と進捗を報告する場面や「わかりません」と相談する場面が見られるようになった。

## &lt;活動の様子&gt;



## 連携先の企業や事業所等の意見または評価

具体的な発言例を用いたことで、利用者が実際の行動に移しやすくなり、報告・連絡・相談の実施頻度が向上した。その結果、作業ミスの未然防止や早期対応につながっており、実践的な効果が確認できた。

連携先企業（担当者）

## 利用者からの意見・評価

「今まで何を言えばいいかわからなかったが、〃ここまでできました〃と伝えればいいと分かった」など、具体的な行動につながる意見があった。また、「分からないときに相談していいと分かって安心した」という意見も聞かれた。

2026 年 4 月

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

サービス種類		就労継続支援A型												事業所・施設名						スキルアップフロ																	
定員	10	前年度の平均実利用者数						14.45						基準上の必要職員数						生活支援員				1.93													
人員配置区分		7.5 : 1												該当する体制等																							
職種	勤務形態	氏名	第1週					第2週					第3週					第4週					第5週					4週の合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数							
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25				26	27	28	29	30		
			水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	月	火	水	木	
管理者	②	野口 智恵	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8		176	44.0	1.10	
サービス管理責任者			8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8		176	44.0	1.10	
職業指導員	①	佐藤 登和	8	8	8			8	8	8		8	8		8	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8		176	44.0	1.10	
生活支援員	③	中堀 里美	6	6	6			6		6	6	6			6	6	6	6			6		6	6	6			6		6		102	25.5	0.64			
生活支援員	③	梶原 純子		6	6	6		6		6	6		6		6		6	6	6			6	6		6			6	6		96	24.0	0.60				
生活支援員	③	伊藤 千未	8	8		8		8	8	8		8	8		8	8	8	8		8		8	8	8	8	8		8	8	8	8	176	44.0	1.10			
生活支援員	③																															0	0.0	0.00			
生活支援員	①																															0	0.0	0.00			
生活支援員	①																															0	0.0	0.00			
生活支援員	①																															0	0.0	0.00			
生活支援員	①																															0	0.0	0.00			
施設内・在宅就労総数		合計	0																															管理者	176.0	44.00	1.100
施設外就労数		合計	0																															生支	374.0	93.50	2.338
施設内外総数		合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		職指	176.0	44.00	1.100
利用者総数		平均	0																															サビ管	176.0	44.00	1.100
開所日数		26	1週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数																		40時間																

注1 本表はサービスの種類ごとに作成してください。

注2 \*欄は、当該月の曜日を記入してください。

注3 「人員配置区分」欄は、報酬算定上の区分を記載し、「該当する体制等」欄は、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる体制加算等の内容を記載してください(この際、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」の記載内容と同様に記載してください。)

注4 「職種」欄は、直接サービス提供職員に係る職種を記載し、「勤務形態」欄は、①常勤・専従、②常勤・兼務、③非常勤・専従、④非常勤・兼務のいずれかを記載するとともに、加算等に係る職員の加配を区分した上、それぞれ1日あたりの勤務時間を記載してください。

注5 算出に当たっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。

注6 当該事業所・施設に係る組織体制図を添付してください。

注7 各事業所・施設において私用している勤務割表等(変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等)により、届出の対象となる従業者の職種、勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況(関係する場合)が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。

2026 年 4 月

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

サービス種類		就労継続支援B型												事業所・施設名						ｽｷﾙｱｯﾌﾟﾌﾞﾛ事業所															
定員	10	前年度の平均実利用者数						4.23						基準上の必要職員数						生活支援員				0.56											
人員配置区分		7.5 : 1												該当する体制等																					
職種	勤務形態	氏名	第1週					第2週					第3週					第4週					第5週					4週の合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数					
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25				26	27	28	29	30
管理者	②	野口 智恵	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176	44.0	1.10
サービス管理責任者			8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176	44.0	1.10
職業指導員	①	野口 春菜	8	8	8	8		8	8	8	8	8		8	8	8	8	8	8		8	8	8	8	8		8	8	8	8	208	52.0	1.30		
生活支援員	③	中堀 里美																														0	0.0	0.00	
生活支援員	③	梶原 純子																														0	0.0	0.00	
生活支援員	③	櫛川 正男	6		6	6		6		6	6		6		6	6		6		6		6	6	6		6		6	6		102	25.5	0.64		
生活支援員	③																															0	0.0	0.00	
生活支援員	①																															0	0.0	0.00	
生活支援員	①																															0	0.0	0.00	
生活支援員	①																															0	0.0	0.00	
生活支援員	①																															0	0.0	0.00	
施設内・在宅就労総数	合計	0																														管理者	176.0	44.00	1.100
施設外就労数	合計	0																														生支	102.0	25.50	0.638
施設内外総数	合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	職指	208.0	52.00	1.300	
利用者総数	平均	0																														サビ管	176.0	44.00	1.100
開所日数	26																															1週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数			40時間

注1 本表はサービスの種類ごとに作成してください。

注2 \*欄は、当該月の曜日を記入してください。

注3 「人員配置区分」欄は、報酬算定上の区分を記載し、「該当する体制等」欄は、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる体制加算等の内容を記載してください(この際、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」の記載内容と同様に記載してください。)

注4 「職種」欄は、直接サービス提供職員に係る職種を記載し、「勤務形態」欄は、①常勤・専従、②常勤・兼務、③非常勤・専従、④非常勤・兼務のいずれかを記載するとともに、加算等に係る職員の加配を区分した上、それぞれ1日あたりの勤務時間を記載してください。

注5 算出に当たっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。

注6 当該事業所・施設に係る組織体制図を添付してください。

注7 各事業所・施設において私用している勤務割表等(変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等)により、届出の対象となる従業者の職種、勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況(関係する場合)が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。