

## 移行準備支援体制加算(Ⅰ)に係る添付書類

事業所番号	
事業所の名称	

施設外支援実施状況			
当該施設の前年度の利用定員 (A)			
うち施設外支援実施利用者 (B)			
施設外支援実施率 (B) / (A) (C)			
氏 名		職場実習等	求職活動等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

注 前年度に施設外支援を実施した利用者を記載してください。