

# 平成29年度 指定障害福祉サービス事業者等 に係る集団指導(日中活動サービス)

## 次 第

開催日 平成30年3月22日(木)  
場 所 旭川市宮前1条3丁目3番7号  
旭川市障害者福祉センター  
おびつた 2階「会議室1」

《 受付開始 13:10 》

- 1 開 会 (13:30)
- 2 旭川市福祉保険部障害福祉課からのお知らせ
  - (1) 平成30年度 報酬改定の概要
  - (2) 給付費等にかかる審査支払事務の見直しについて
- 3 介護給付費等算定に係る体制届について
- 4 非常災害対策について
- 5 指導事例
- 6 留意点
  - (1) 処遇改善加算の算定に係る留意点について
  - (2) 定員の遵守について
  - (3) 事業所の届出について
  - (4) 利用者の金銭管理について
  - (5) その他
- 7 障害福祉サービス等情報公表制度の施行について
- 8 質疑応答
- 9 閉 会 (16:45)

### 【問合せ先】

旭川市福祉保険部

指導監査課(障がい担当)

Tel : 0166-26-1111 (内5118, 5129)

E-mail: shido-syougai@city.asahikawa.lg.jp

## 介護給付費等算定に係る体制届について

### 1 届出書作成にあたっての注意点

#### ア 様式の確認

様式や添付書類は必要に応じて随時変更しています。かならず最新の様式や添付書類を確認の上、届け出て下さい。

#### イ 添付書類等の省略

平成29年度から、これまで添付を求めていた加算の算定要件を満たすことが確認できる書類を省略していますが、平成30年度においても引き続き、各事業所で確認すべきものは省略することとしています。

添付を求めている書類があった場合、原則返却します。

#### ウ 各書類間の整合性

実地指導時に、体制届提出時に届け出た添付書類の内容と、他の書類が整合していない例が散見されます。

加算算定にあたっては、たとえば、勤務形態一覧表・雇用証明書・労働条件通知書・給与台帳・・・など各書類間で相互に矛盾がないよう確認した上で提出してください。



### 2 体制届の差し替え事例

#### 1 各サービス共通

##### (ア) 食事提供体制加算

○食事提供体制加算及び栄養管理体制に係る添付書類（別紙 12）上で、具体的な「適切な食事提供の確保方法」や「栄養管理の概要」を示していない。



また、「食事の提供の委託」と「食材の購入」を混同していた。

⇒当課発出の「お知らせ」(H28.1.14 付)を参考とし、区分してください。

(イ) 雇用証明書・勤務形態一覧表

- 直接処遇職員とそれ以外の職種(目標工賃達成指導員、事務職員など)の勤務時間が半々なのに「常勤」となっている。
- 勤務形態一覧表と雇用証明書の内容が一致していない。

(ウ) 平均利用者数

前年度下半期に定員変更しているのに、定員増分の 90%を加味せず、前年度 1 年間の実利用者数をもって算定している。

例) 定員 10 名の事業所が、11 月 1 日に定員 5 名を増員し、15 名定員となった場合

| 開所月         | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 1  | 2  | 3  | 総平均 |
|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 定員(人)       | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |     |
| 日あたり利用者数(人) | 9  | 7  | 8  | 9  | 6  | 6  | 8  | 9  | 11 | 12 | 14 | 14 | 9.5 |

定員増前の平均利用者数 7.8 人

㊟体制届において、9.5 人として提出



㊟体制届において、 $7.8 \text{ 人} + 5 \times 0.9 = 12.3 \text{ 人}$ として提出

2 生活介護

体制届において届け出た開所時間と、運営規程上の営業時間、雇用証明書・雇用契約上の従業者の勤務時間が一致していない。

3 A 型

- (ア) 利用者の平均労働時間と、工賃実績報告書における労働時間とが不一致
- (イ) 利用者の平均労働時間と、就労支援事業会計上の利用者工賃(賃金)とが不一致

4 B 型

工賃支払原資等に次のとおり一部見直すべき箇所があった。

- (ア) 事業活動収支ベースではなく、資金収支ベースで計算していた。

資金収支ベースの考え方から・・・



事業活動収支ベースの考え方へ・・・

- ・原価計算時に棚卸高を加味
- ・減価償却費の計上
- ・未収金や未払金等経過勘定の計上

(イ) 指定基準又は報酬算定上必要とされる配置数を超えて、専ら就労支援事業に従事することとして雇用されている職業指導員の人件費を経費として計上していなかった

※たとえば、平均利用者数 15 人で、7.5 : 1 を基本報酬で算定している場合、必要な職員数（職業指導員＋生活支援員）は 2.0 人必要です。

もし、この事業所に職業指導員が常勤換算数 2.0 人を超えて配置されていれば、超えた分の職業指導員の給料は、就労支援事業会計で計上しなければなりません。

(ウ) 就労支援（生産活動に関係するもの）以外の収入や経費が混入していた。

(エ) 事業別事業活動明細書上の支払工賃額と、工賃実績報告書が不一致だった。

### 3 日中活動系事業所の加算算定状況

|               |     | 生活介護 | 自立(生訓) | 移行 | 就A | 就B |
|---------------|-----|------|--------|----|----|----|
| 送迎加算          | 無   | 3    | 0      | 4  | 4  | 11 |
|               | I   | 20   | 1      | 6  | 3  | 36 |
|               | II  | 4    | 1      | 2  | 1  | 16 |
| 視覚・聴覚言語障害支援加算 | 無   | 27   | 2      | 12 | 8  | 63 |
|               | 有   | 0    | 0      | 0  | 0  | 0  |
| 就労移行支援体制加算    | 無   |      |        |    | 5  | 62 |
|               | 有   |      |        |    | 3  | 1  |
| 食事提供体制加算      | 無   | 2    | 1      | 2  | 1  | 17 |
|               | 有   | 25   | 1      | 10 | 7  | 46 |
| 目標工賃達成加算      | 無   |      |        |    |    | 52 |
|               | I   |      |        |    |    | 0  |
|               | II  |      |        |    |    | 4  |
|               | III |      |        |    |    | 7  |
| 福祉専門職員等配置加算   | 無   | 6    | 0      | 1  | 2  | 9  |
|               | I   | 12   | 1      | 1  | 0  | 14 |
|               | II  | 1    | 0      | 1  | 2  | 8  |
|               | III | 8    | 1      | 9  | 4  | 32 |
| 工賃達成指導員配置加算   | 無   |      |        |    |    | 33 |
|               | 有   |      |        |    |    | 30 |
| 重度者支援体制加算     | 無   |      |        |    | 8  | 60 |
|               | I   |      |        |    | 0  | 0  |
|               | II  |      |        |    | 0  | 3  |

※平成 30 年 3 月 15 日時点

## 平成29年度 非常災害対策計画の策定状況及び避難訓練の実施状況について

| サービス種類等    | 施設・事業所数 | 非常災害対策計画策定状況<br>(予定含む) | 非常災害対策計画策定率 | 計画に設定している具体的な項目 |        |      |      |      |      |      |      |      |    | 具体的な項目を全て網羅している施設・事業所数 | 全網羅率 | 全て網羅している施設・事業所のうちH28年度で指導している事業所数 | 指導なしでの全網羅率 | 訓練実施状況 | 訓練実施率 |
|------------|---------|------------------------|-------------|-----------------|--------|------|------|------|------|------|------|------|----|------------------------|------|-----------------------------------|------------|--------|-------|
|            |         |                        |             | 立地条件            | 情報入手手段 | 通信手段 | 判断基準 | 避難場所 | 避難経路 | 避難方法 | 人員体制 | 連携体制 |    |                        |      |                                   |            |        |       |
|            |         |                        |             |                 |        |      |      |      |      |      |      |      |    |                        |      |                                   |            |        |       |
| 障害者支援施設    | 7       | 7                      | 100.0%      |                 | 2      | 3    | 3    | 1    | 3    | 3    | 3    |      | 4  | 57.1%                  | 0    | 57.1%                             | 7          | 100.0% |       |
| 短期入所       | 13      | 13                     | 100.0%      | 3               | 2      | 4    | 5    | 2    | 7    | 6    | 4    |      | 6  | 46.2%                  | 0    | 46.2%                             | 11         | 84.6%  |       |
| 療養介護       | 1       | 1                      | 100.0%      |                 |        |      |      |      | 1    |      |      |      | 0  | 0.0%                   | 0    | 0.0%                              | 1          | 100.0% |       |
| 共同生活援助     | 15      | 15                     | 100.0%      | 5               | 2      | 6    | 6    | 3    | 6    | 6    | 7    | 6    | 3  | 20.0%                  | 0    | 20.0%                             | 6          | 40.0%  |       |
| 居住・宿泊系     | 36      | 36                     | 100.0%      | 8               | 6      | 13   | 14   | 6    | 17   | 15   | 14   | 6    | 13 | 36.1%                  | 0    | 36.1%                             | 25         | 69.4%  |       |
| 生活介護       | 14      | 14                     | 100.0%      | 2               | 3      | 1    | 4    | 1    | 6    | 4    | 4    | 1    | 8  | 57.1%                  | 2    | 42.9%                             | 13         | 92.9%  |       |
| 自立訓練（生活訓練） | 2       | 2                      | 100.0%      |                 | 1      | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1  | 50.0%                  | 1    | 0.0%                              | 2          | 100.0% |       |
| 就労移行支援     | 12      | 12                     | 100.0%      | 1               | 1      | 2    | 2    | 1    | 2    | 3    | 1    |      | 5  | 41.7%                  | 2    | 25.0%                             | 11         | 91.7%  |       |
| 就労継続支援A型   | 8       | 8                      | 100.0%      | 2               | 2      | 2    | 2    | 2    | 3    | 3    | 1    | 1    | 5  | 62.5%                  | 3    | 25.0%                             | 8          | 100.0% |       |
| 就労継続支援B型   | 31      | 31                     | 100.0%      | 7               | 4      | 5    | 10   | 5    | 14   | 14   | 8    | 4    | 12 | 38.7%                  | 7    | 16.1%                             | 25         | 80.6%  |       |
| 日中活動系      | 67      | 67                     | 100.0%      | 12              | 11     | 9    | 19   | 9    | 26   | 25   | 14   | 7    | 31 | 46.3%                  | 15   | 23.9%                             | 59         | 88.1%  |       |

|    |     |     |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |       |
|----|-----|-----|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|-------|----|-------|
| 合計 | 103 | 103 | 100.0% | 20 | 17 | 22 | 33 | 15 | 43 | 40 | 28 | 13 | 44 | 42.7% | 15 | 28.2% | 84 | 81.6% |
|----|-----|-----|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|-------|----|-------|

## 非常災害計画策定項目

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 事業所等の設置場所における立地条件（地形、ハザードマップ）は、計画に明記されていますか。            |
| 災害に関する情報の入手方法（「避難準備情報」等）は、計画に定められていますか。                 |
| 災害時の連絡先（自治体、家族、職員 等）及び通信手段の確認は、計画に定められていますか。            |
| 避難を開始する時期や判断基準（避難準備情報発令」時 等）は、計画に定められていますか。             |
| 避難場所（旭川市が指定する避難場所、施設内の安全なスペース 等）は、計画に定められていますか。         |
| 避難経路（避難場所までのルート（複数）や所要時間 等）は、計画に定められていますか。              |
| 避難方法（利用者ごとの避難方法（車いす、徒歩等）は、計画に定められていますか。                 |
| 災害時の人員体制、指揮系統（災害時の参集方法、役割分担、避難に必要な職員数 等）は、計画に定められていますか。 |
| 関係機関との連携体制は、計画に定められていますか。                               |

### 参考資料

厚生労働省：障害者支援施設等における利用者の安全確保及び非常災害時の体制整備の強化・徹底について  
[http://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/syougaihukusi/sidou1/d055598\\_d/fil/tuuti\\_20160909\\_g\\_data01.pdf](http://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/syougaihukusi/sidou1/d055598_d/fil/tuuti_20160909_g_data01.pdf)

北海道から「社会福祉施設等における非常災害対策計画の策定の手引」  
<http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/sus/houjin/toriatsukai/bousaibouhan.htm>

## 平成29年度の指導事例（日中活動系サービス）

○勤務表が適切に作成されていない。

○従業者への給与の未払いがある。

- ① 同一法人内で複数の事業所、同一事業所内で複数の職種を兼務している従業者について、それぞれ従事している時間が不明確であった。
- ② 月ごとに勤務表が作成されていたが、次の点について不備があった。
  - ア 日々の勤務時間の記載がなかった。
  - イ 職務の内容の記載がなかった。
  - ウ 管理者やサービス管理責任者の兼務関係が明らかになっていなかった。
  - エ 勤務予定表が作成されていたが、実績としての勤務表が未作成であった。
  - オ 生活介護において、医師を配置している場合（嘱託医を含む）、勤務表に記載すること。
- ③ 労働の対価としての最低賃金を下回っている従業者が配置されていたが、このことは、事業所の従業者によってサービスを提供したことにはならない（ボランティアがサービスを提供したとみなされる）。

○重要事項説明書の内容等、手続の説明に不備がある。

- ① 重要事項説明書に関して、次の点について不備事項があった。
  - ア 利用者から徴収する費用の額が、運営規程や利用契約書、領収書に記載されている額と異なっていた。
  - イ 健康管理の一環として、すべての利用者に対して一律に行っている健康診断等の費用を利用者から徴収していた。
  - ウ 食材料費その他を実費精算すると規定しているのに、実際には精算していなかった。
- ② 利用者の工賃規程が設けられていなかった。
- ③ 工賃規程はあるが、支給している手当（皆勤手当、年末手当等）の決定方法が記載されていない。

○サービス提供の記録に矛盾や内容不足がある。

- ① サービス提供の記録は、モニタリング作成や、個別支援計画の目標達成度合いなどを測る上で、必要不可欠なものであるから、個別支援計画の内容と関連付けて生活支援員や職業指導員がどのような支援を行っていたのか具体的に記録すること。

○「虐待防止のための措置に関する事項」を運営規程に定めているが、定めているとおりの研修を実施していない。

ア 虐待防止のための責任者が設置されていなかった

イ 一部の利用者に対してのみ研修を実施し、従業者全員に対する虐待防止の取り組みに関する研修が実施されていなかった。

また、当該研修について、実施した内容が記録されていなかった。

○適切に掲示がされていない。

① 事業所の見やすい場所に、次の事項が掲示されていなかったので、掲示を行うこと

ア 運営規程の概要

イ 従業者の勤務の体制

ウ 協力医療機関

エ 利用申込者のサービスの選択に資する重要事項

○健康管理の責任者が選定されていない。

① 健康管理の責任者が選定されていない。

② 利用者の健康状態に応じて、健康保持のための適切な措置が講じられていない。

○当該年度の目標工賃と、前年度の平均工賃実績を利用者に通知していない。

① 当該年度の目標工賃と、前年度の平均工賃実績を利用者に通知する必要があるが、通知されていない。



### ○欠席時対応加算の記録に不備がある。

- ① 利用者に対して、引き続きサービスの提供を促す等の相談援助の記録がなかった（出欠の記録のみをもって加算を算定していた。）。
- ② 利用者からの欠席の連絡のあった日時についての記録がなかった。
- ③ 急病等により、利用を中止した日に算定可能であるが、アセスメント等で事前に把握していた定期的な通院日等にも算定していた。



せっかく相談援助をしたのに記録を後回しにした  
らそのまま忘れてしまった…。

### ○個別支援計画における食事提供体制加算に係る支援内容の位置付けが不十分。

- ① 食事提供体制加算の算定に当たっては、個別支援計画において食事提供を行う必要性を位置付ける必要がある。

### ○施設外支援及び施設外就労の要件を満たしていない事例がある。

#### **施設外支援及び施設外就労について**

施設外就労については、これまで平成27年11月24日、平成28年3月18日及び平成29年6月7日並びに平成29年7月5日において本課において作成した通知文を周知してきたところだが、指摘事項となるケースが散見される。

改めて次の点について実施を徹底していただきたい。

#### **施設外支援**

- ① ☒ 施設外支援の内容が、運営規程に位置付けられている。
- ② ☒ 施設外支援の内容が、事前に個別支援計画に位置付けられている。  
※一位置付けの内容としては、就労能力や工賃の向上及び、一般就労への移行が認められることが必要である。

- ③ ☒ 一週間ごとに当該計画の内容について必要な見直しが行われている。
- ④ ☒ 当該支援により、就労能力や工賃の向上及び一般就労への移行が認められる。
- ⑤ ☒ 利用者又は実習受入事業者等から、当該施設外支援提供期間中の利用者の状況について聞き取るにより、日報を作成している。
- ⑥ ☒ 施設外支援の提供期間中における緊急時の対応ができる。
- ⑦ ☒ 実習受入事業者等から、報酬等の金銭を受け取っていない。

#### **施設外就労**

- ① ☒ 施設外就労の提供が、運営規程に位置付けられている。
- ② ☒ 施設外就労の総数については、利用定員の100分の70以下となっている。  
→ この条件は、H30.4.1付けで廃止する予定。
- ③ ☒ 施設外就労を行うユニットについて、一ユニット当たりの利用者数に対して人員配置（最低）基準上又は報酬算定上必要とされる人数（常勤換算）の職員が配置されている。
- ④ ☒ 事業所にいる利用者の人数に対して人員配置（最低）基準上又は報酬算定上必要とされる人数（常勤換算）の職員が配置されている。
- ⑤ ☒ 施設外就労を含めた個別支援計画が事前に作成されている。  
※→位置付けの内容としては、就労能力や工賃の向上及び、一般就労への移行が認められることが必要である。
- ⑥ ☒ 当該就労により、就労能力や工賃の向上及び一般就労への移行に資すると認められる。
- ⑦ ☒ 施設外就労により就労している利用者については、月の利用日数のうち最低二日は、事業所内で訓練目標に対する達成度の評価を行っており、その結果、必要と認められる場合は、施設外就労の目標その他個別支援計画の内容を見直している。  
→ 「事業所内で」との条件は、H30.4.1付けで廃止する予定。
- ⑧ ☒ 緊急時の対応ができる。
- ⑨ ☒ 施設外就労先の企業とは、請負作業に関する契約を締結している。

#### **施設外就労～請負作業に関する契約等について**

- ① ☒ 請負契約の中で、作業の完成についての財政上及び法律上の全ての責任は事業所を運営する法人が負うものであることが明確にされている。
- ② ☒ 施設外就労先から事業所を運営する法人に支払われる報酬は、完成された作業の内容に応じて算定されている。
- ③ ☒ 施設外就労先の企業から作業に要する機械、設備等を借り入れる場合には、賃貸借契約又は使用貸借契約が締結されている。
- ④ ☒ 施設外就労先の企業から作業に要する材料等の供給を受ける場合には、代金の支払い等の必要な事項について明確な定めを置いている。
- ⑤ ☒ 事業所は請け負った作業を施設外就労先の企業から独立して行い、利用者に対する指導等については事業所が自ら行っている。
- ⑥ ☒ 事業所が請け負った作業について、利用者と施設外就労先の企業の従業者が共同して処理していない。

- ⑦ ☒ 利用者と事業所との関係は、事業所の施設内で行われる作業の場合と同様である。
- ⑧ ☒ 当該就労について規則を設けている。
- ⑨ ☒ 施設外就労に随行する支援員は、就労先企業等の協力を得て、以下の業務を行っている。
  - (1) 事業の対象となる障害者の作業程度、意向、能力等の状況把握
  - (2) 委託企業の選定及び委託企業における作業の実施に向けての調整
  - (3) 作業指導等、対象者が施設外就労を行うために必要な支援
  - (4) 施設外就労についてのノウハウの蓄積及び提供
  - (5) 委託先企業や対象者の家族との連携
  - (6) その他上記以外に必要な業務

●就労移行支援事業、就労継続支援事業（A型、B型）における留意事項について（H29.3.31 障障発 0331 第8号改正現在）

## 〈 処遇改善加算の算定に係る留意点について 〉

処遇改善計画書（以下「計画書」という。）の届出内容に沿った実施・運用がされていない事例があります。

このことは、処遇改善加算の算定要件を満たさないこととなるため、今一度処遇改善等について計画書にのっとった実施・運用がなされているか確認をお願いします。

詳細は、平成29年7月14日付け旭指監第112号「処遇改善加算の算定に係る留意点について」でお知らせしているとおりです。

## 〈 定員の遵守について 〉

1日当たりの利用者の数が恒常的に利用定員を超えてサービス提供を行っている事業所が散見されますが、指定基準条例の定員遵守規定は、災害等やむを得ない場合を除き、運営規程において定める利用定員を超えた利用者の受入を禁止しています。

定員超過利用減算にならない範囲の定員超過利用について、「適正なサービスの提供が確保されていることを前提に、地域の社会資源の状況等から新規の利用者を受け入れる必要がある場合等やむを得ない事情が存する場合に限り、可能」としているところですので、利用者の受入に当たっては十分留意してください。

なお、これらのやむを得ない事情に該当しないにもかかわらず、利用定員を超えて受け入れている場合は、基準違反となることから、恒常的に定員超過している場合は、利用定員を遵守した受入とするか、利用定員の増（定員増に対応した設備や人員、サービス内容が確保されている場合に限る。）を行うなど、その解消に努めてください。

詳細は、平成29年1月25日付け通知「指定障害福祉サービスにおける定員の遵守について」でお知らせしているとおりです。

## 〈 事業所の届出について 〉

サービス提供は、利用者を事業所に通所させて、事業所内で行われるのが原則なので（施設外支援、施設外就労及び在宅において利用する場合の支援（以下「施設外支援等」という。）は除く。）、一時的又は季節的に使用する場所であっても、事業所とは別の場所でサービス提供を行う場合は、要件を確認の上、必ず従たる事業所又は出張所の届出が必要です。

例えば、季節的に農地を借りる場合や一時的に倉庫を借りて支援にあたる場合は、届出が必要です。届出を忘れた場合、報酬算定ができなくなる場合がありますので留意してください。

詳細は、平成28年3月18日付け通知「日中活動系サービスに係るサービス提供についての留意点」でお知らせしているとおりです。

## 〈 利用者の金銭管理について 〉

利用者から金銭の出納管理を依頼され行っている場合、出納管理に係る費用を徴収しない場合であっても、次の要件を満たすようにしてください。

- (1) 責任者及び補助者を選任し、印鑑と通帳を別々に保管すること。
- (2) 適切な管理が行われているかの確認を、複数の者により常に行うこと。
- (3) 個人別の出納台帳等を備えること。

なお、従業者等が個人的に利用者と金銭のやり取りをすることがないように十分留意してください。

## 〈 その他 〉

### 1 身体拘束等の適正化

身体拘束の適正化を図るため、身体拘束等に係る記録をしていない場合は、基本報酬が減額されます（「身体拘束廃止未実施減算 5単位/日」の新設）。

【身体拘束等に係る記録とは～指定基準～】

- 拘束の態様及び時間
- その際の利用者の心身の状況
- 緊急やむを得ない理由

### 2 人員配置について

人員配置における各種経過措置がありますが、経過措置期間中に要件を満たせるように計画的に研修受講等に取り組んでください。

また、過去に勤務していた事業所が廃業したため、実務経験証明書が取得できないという事例があります。そのため、従業者が離職時に勤務証明書（実務経験証明書になるような）を発行するようよろしくお願いします。

### 3 障害者虐待の未然防止・早期発見について

養護者による虐待は減少傾向にある一方、施設従事者による虐待は増加傾向にあります。

施設従業者等からの相談・通報件数が増加傾向にあることは、通報義務に関する理解が浸透されつつある状況と解されますが、適切に虐待通報を行った職員等への不利益な取り扱い等がなされないよう、障害者虐待防止法の趣旨について周知徹底を図ると共に、管理者（虐待防止責任者）は障害者虐待防止等の研修を必ず受講し、従業者に対して、虐待の防止を啓発・普及するための研修を実施してください。

なお、厚生労働省から「障害者福祉施設・事業所における障害者虐待の防止と対応の手引き」が発行されていますので、熟読の上、虐待防止等に取り組んでください。

### 4 NPO法人が障害者総合支援法に規定する障害福祉サービスを行う場合の法人税の納税義務について

国税庁から厚生労働省を通じて、障害福祉サービス事業を行う場合、原則、当該事業は法人税法上の収益事業に該当し、法人税の納税義務があることについての周知依頼がありましたので、お知らせします。

詳細は、平成29年7月31日付け事務連絡「NPO法人が障害者総合支援法に規定する障害福祉サービスを行う場合の法人税の納税義務について」のとおりです。

指 定 介 護 サ ー ビ ス 事 業 者 各 位  
指 定 障 が い 福 祉 サ ー ビ ス 事 業 者 等

旭 川 市 長 西 川 将 人  
( 福 祉 保 険 部 指 導 監 査 課 担 当 )

### 処遇改善加算の算定に係る留意点について

今般、実地指導において処遇改善の状況を確認したところ、処遇改善計画書（以下「計画書」という。）の届出内容に沿った実施・運用がされていない事例がありました。

このことは、処遇改善加算の算定要件を満たさないこととなるため、各事業者におかれましては、今一度処遇改善等について計画書にのっとりた実施・運用がなされているか確認をお願いします。

なお、実地指導において確認された具体的事例を次のとおりお示しますので、確認の際の参考にしてください。

#### 【具体的事例】

- 1 キャリアパス要件Ⅰについて、職員の職位、職責又は職務内容等に応じた賃金体系を就業規則等で定めているにもかかわらず、当該規定を下回る賃金しか支給していない。

〔指導内容〕

介護職員（障がい福祉サービスにおける福祉職員を含む。以下「介護職員」という。）全員について、就業規則等に定めているとおりの内容で賃金が支払われているか自主点検し、支払われていなければ支払うこと。

- 2 キャリアパス要件Ⅰについて、職員の職位、職責又は職務内容等に応じた任用等要件の内容の一部として、職員能力評価を定めているにもかかわらず、当該評価を行わずに任用し、賃金を決定している。

〔指導内容〕

当該評価を実施し、就業規則等で定めているとおりの任用等要件及び賃金体系を適用すること。

- 3 キャリアパス要件Ⅱについて、「資格取得のための交通費、宿泊費を支給する。」としているところ、資格取得した職員がいることを把握していたにもかかわらず、当該職員から申し出がなかったことを理由に、支給していない。

〔指導内容〕

今一度全ての介護職員に周知を徹底するとともに、該当職員に交通費等を支給すること。

- 4 キャリアパス要件Ⅱについて、資質向上の目標として、「職員の資質向上を図るために、資格取得向上を目指す。」としているにもかかわらず、職員から資格取得をしたいという申し出がないことを理由に、具体的な支援を実施していない。

〔指導内容〕

「資格取得向上」について、事業者として資格取得の奨励などの取組を実施すること。

- 5 キャリアパス要件Ⅲの昇給の仕組みとして、資格に応じた昇給を行うと就業規則等で規定しているにもかかわらず、該当者について昇給が図られていない。

〔指導内容〕

介護職員全員について、就業規則等に定めているとおりの内容で賃金が支払われているか自主点検し、支払われていなければ支払うこと。

- 6 職場環境等要件のうち、実施しているとして届け出た事項を実施していない。

〔指導内容〕

届出をした事項について、実施すること。

#### 【担当】

福祉保険部指導監査課

TEL：0166－26－1111

（介護担当）内線 5119, 5121

（障がい担当）内線 5118, 5129

各指定障害福祉サービス事業者等 様

旭川市福祉保険部指導監査課長

指定障害福祉サービスにおける定員の遵守について（通知）

利用定員については、旭川市指定障害福祉サービスの事業等の人員、設備及び運営の基準等に関する条例（平成25年旭川市条例第19号、以下「指定基準条例」という。）等において遵守することとされているところですが、1日当たりの利用者の数が恒常的に利用定員を超えてサービス提供を行っている事例が散見されていますので、次のとおり利用定員を遵守するよう留意してください。

なお、災害、虐待その他のやむを得ない事情がある場合は、この限りではありませんので、その場合、本課にご相談ください。

1 定員遵守が求められているサービス

療養介護，生活介護，短期入所，施設入所支援，自立訓練（機能訓練），自立訓練（生活訓練），就労移行支援，就労継続支援A型，就労継続支援B型，共同生活援助

2 定員超過利用減算との関係

指定基準条例の定員遵守規定は、原則として、運営規程において定める利用定員を超えた利用者の受入を禁止しているものです。

しかし、1日当たりの利用者の数が利用定員を上回る利用者を利用させている等のいわゆる定員超過利用については、定員超過利用減算にならない範囲の定員超過利用について、「適正なサービスの提供が確保されていることを前提に、地域の社会資源の状況等から新規の利用者を受け入れる必要がある場合等やむを得ない事情が存する場合に限り、可能」としているところですので、利用者の受入に当たっては十分留意してください。

なお、これらのやむを得ない事情に該当しないにもかかわらず、利用定員を超えて受け入れている場合は、基準違反となることから、恒常的に定員超過している場合は、利用定員を遵守した受入とするか、利用定員の増（定員増に対応した設備や人員、サービス内容が確保されている場合に限る。）を行うなど、その解消に努めてください。

3 共同生活援助（グループホーム）における定員超過について

共同生活援助については、災害等やむを得ない場合を除き、定員超過は認められていないため、運営規程において定められた居室、ユニット及び共同生活住居の入居定員を超えて、利用者を入居させてはならないことに留意してください。

【問合せ先】

福祉保険部指導監査課 障害担当

TEL 0166-26-1111(内線5118, 5129)

FAX 0166-25-9090

E-mail shido-syougai@city.asahikawa.hokkaido.jp

各指定障害福祉サービス事業者等 様  
(日中活動系サービス)

旭川市福祉保険部指導監査課長

日中活動系サービスに係るサービス提供についての留意点

平成28年1月28日に開催したサービス管理責任者向けの「集団指導」において、サービス提供における注意すべき点を周知したところですが、今年度の実地指導の結果等を踏まえ、その他注意すべき点を次のとおりお知らせしますので、適切に実施されるようお願いいたします。

なお、上記集団指導について、平成28年2月5日に「Q&A」を発出していますので、留意してください。

1 サービス提供時間について(1)

運営規程に定められている営業時間又はサービス提供時間(標準的なサービス提供時間)(以下「営業時間等」という。)がサービス提供の原則となるが、日中活動サービスの報酬については、1日当たりの支援に係る費用を包括的に評価していることから、同一日に複数の日中活動サービスを利用しても一カ所の事業所のみしか報酬の算定が出来ないため、実質的に利用者は通所サービスを1日1事業所しか利用出来なくなることを考慮し、運営規程に定める営業時間等については、短時間とにならないよう十分に配慮すること。

例えば、土曜日だけ営業時間等を4時間とするような運営規程の定めについても、前段の理由により、平日と同様の営業時間等とするよう十分に配慮していただきたい。

2 サービス提供時間について(2)

サービス提供は、運営規程に定められている営業時間等内に行われることとなるので、営業時間等以外にサービス提供を行うことがないよう留意すること。

3 事業所について

サービス提供は、利用者を事業所に通所させて、事業所内で行われるのが原則なので(施設外支援、施設外就労及び在宅において利用する場合の支援(以下「施設外支援等」という。)は除く。)、一時的又は季節的に使用する場所であっても、事業所とは別の場所でサービス提供を行う場合は、要件を確認の上、必ず従たる事業所又は出張所の届出が必要であることに留意すること。例えば、季節的に農地を借りる場合や一時的に倉庫を借りて支援にあたる場合は、届出が必要である。

なお、平成28年1月28日に開催したサービス管理責任者向けの「集団指導」で周知したとおり、施設外支援等を行う場合は、《就労移行支援事業、就労継続支援事業(A型、B型)における留意事項について(平成19年4月2日障障発0402001号)》において定められている要件を満たさない場合、基本報酬の算定が出来ないことに留意すること。

4 賃金及び工賃について(就労継続支援A型及びB型)

基準条例において、「利用者が自立した日常生活又は社会生活を営むことを支援するため、賃金・工賃の水準を高めるよう努めなければならない」と規定されていることから、就労に関する知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の必要な支援を行うことにより、賃金・工賃水準を高めていく必要があることに留意すること。

特に就労継続支援A型事業者については、最低賃金の水準に留まることなく、就労機会の提供に当たり、事業者が供給しようと考えている物品及び役務に関する市場調査等を実施するとともに、地域の状況を適切に把握することにより、賃金水準を高めていくことが求められていることに留意すること。

5 就労支援事業における経費について

就労支援事業の経費のうち、「賃借料」とは、「製造・作業、或いは販売及び一般管理に直接必要な機械器具等の賃料をいう」ものであり、建物については設備基準において設けるべき「訓練・作業室」に該当するので、当該経費とすることが出来ないことに留意すること。

【問い合わせ先】

旭川市福祉保険部指導監査課(障害担当)

Tel : 0166-26-1111(内線5118, 5120)

E-mail : shido-syougai@city.asahikawa.hokkaido.jp



事 務 連 絡  
平成 29 年 7 月 31 日

都道府県  
各 指定都市 障害保健福祉担当 御中  
中 核 市

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課

NPO法人が障害者総合支援法に規定する障害福祉サービスを行う場合の  
法人税の納税義務について

日頃より、障害保健福祉行政の推進にご尽力賜り厚く御礼申し上げます。

先般、国税庁より、NPO法人が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（平成 17 年法律第 123 号）に規定する障害福祉サービス事業を行う場合、原則、当該事業は法人税法（昭和 40 年法律第 34 号）上の収益事業に該当し、法人税の納税義務があることについて、改めて示されたところです（下記URL参照）。

これを受けて、国税庁から当省に対して、関係団体への周知依頼がありましたので、周知いたします。つきましては、管内市町村及び関係団体等に対して周知をお願いいたします。

<参考>

国税庁ホームページ

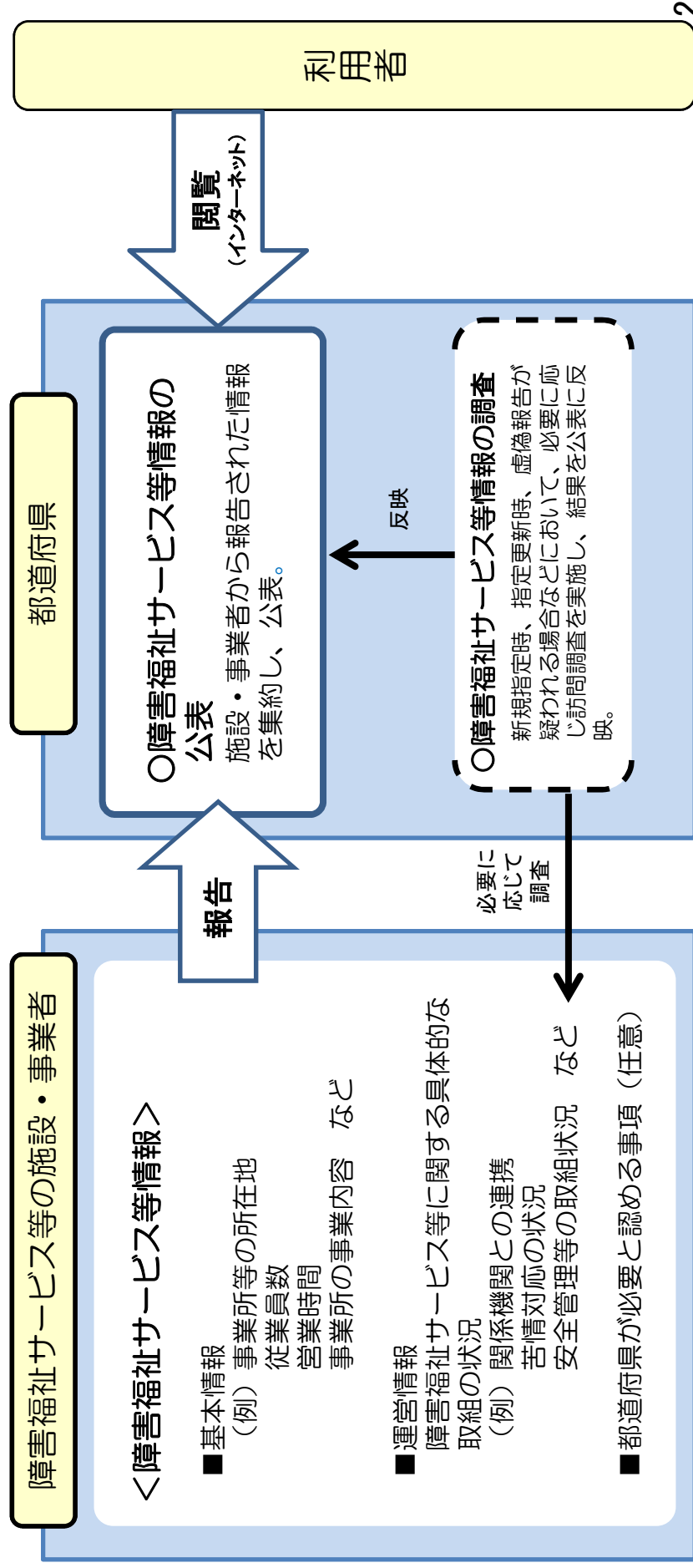
（NPO法人が障害者総合支援法に規定する障害福祉サービスを行う場合の法人税の納税義務について）

<http://www.nta.go.jp/shiraberu/zeiho-kaishaku/shitsugi/hojin/21/18.htm>

# 障害福祉サービス等情報公表制度の概要

## 1. 趣旨・目的

- 障害福祉サービス等を提供する事業所数が大幅に増加する中、利用者が個々のニーズに応じて良質なサービスを選択できるようにするとともに、事業者によるサービスの質の向上が重要な課題となっている。
- このため、平成28年5月に成立した障害者総合支援法及び児童福祉法の一部を改正する法律において①事業者に対して障害福祉サービスの内容等を都道府県知事へ報告することと求めるとともに、②都道府県知事が報告された内容を公表する仕組みを創設し、利用者による個々のニーズに応じた良質なサービスの選択に資すること等を目的とする（平成30年4月施行）。



## 2. 実施主体

○ 都道府県、指定都市、中核市を実施主体とする。

※1 指定相談支援及び指定障害児相談支援事業者の情報は、市区町村(指定都市、中核市を除く)分も、都道府県が公表を行う。

※2 指定障害児入所施設等及び指定障害児通所支援事業者の情報は、中核市分も、都道府県が公表を行う。ただし、児童相談所設置市については、指定障害児入所施設等、指定障害児通所支援及び指定障害児相談支援事業者の情報の公表を行う。

|         | 都道府県       | 指定都市  | 中核市   |
|---------|------------|-------|-------|
| 障害者サービス | 指定障害福祉サービス | ○     | ○     |
|         | 指定障害者支援施設  | ○     | ○     |
|         | 指定地域相談支援   | ○     | ○     |
|         | 指定計画相談支援   | ○(※1) | ○     |
| 障害児サービス | 指定障害児入所施設等 | ○     | ×(※2) |
|         | 指定障害児通所支援  | ○     | ×(※2) |
|         | 指定障害児相談支援  | ○(※1) | ○     |

## 3. 公表対象となる事業者

- ① 下記に記載のサービス(基準該当サービスは除く)の指定を受けている事業者。  
 ② 当年度中に下記に記載のサービスのサービスについて、新規に指定を受けてサービスを提供しようとする事業者

|               |                    |                    |
|---------------|--------------------|--------------------|
| 1. 居宅介護       | 11. 自立訓練(機能訓練)     | 21. 地域相談支援(地域定着支援) |
| 2. 重度訪問介護     | 12. 自立訓練(生活訓練)     | 22. 福祉型障害児入所施設     |
| 3. 同行援護       | 13. 宿泊型自立訓練        | 23. 医療型障害児入所施設     |
| 4. 行動援護       | 14. 就労移行支援         | 24. 児童発達支援         |
| 5. 療養介護       | 15. 就労継続支援A型       | 25. 医療型児童発達支援      |
| 6. 生活介護       | 16. 就労継続支援B型       | 26. 居宅訪問型児童発達支援    |
| 7. 短期入所       | 17. 就労定着支援         | 27. 放課後等デイサービス     |
| 8. 重度障害者等包括支援 | 18. 自立生活援助         | 28. 保育所等訪問支援       |
| 9. 共同生活援助     | 19. 計画相談支援         | 29. 障害児相談支援        |
| 10. 施設入所支援    | 20. 地域相談支援(地域移行支援) |                    |

## 4. 報告・公表事項

- 報告・公表事項については、利用者の個々のニーズに応じた事業者等の選択や事業所等における適正なサービス提供の推進に資する情報とし、厚生労働省令等で定める。
- 報告・公表事項には大きく「①基本情報」、「②運営情報」から構成。
  - 「①基本情報」は、法人・事業所等の所在地、電話番号、従業員数、サービスの内容等の基本的な情報。
  - 「②運営情報」は、利用者の権利擁護の取組、サービスの質の確保の取組、適切な事業運営・管理の体制等の障害福祉サービス等の運営に関する情報。

※ 報告・公表事項の詳細については、別添を参照。

| 主な報告・公表事項 |                                                                                                               |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 法 人       | 事業所等                                                                                                          |
| ①基本情報     | ○ 事業所等を運営する法人等に関する事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 名称、所在地、代表者の氏名、設立年月日 等</li> </ul>                |
|           | ○ サービスを提供する事業所等に関する事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 名称、所在地、管理者の氏名、事業開始年月日、利用交通手段、財務状況 等</li> </ul> |
|           | ○ サービスに従事する従業者に関する事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 従業員数、勤務形態、労働時間、経過年数 等</li> </ul>                |
|           | ○ サービスの内容に関する事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 運営方針、サービスの内容、サービスの提供実績 等</li> </ul>                  |
|           | ○ 利用料等に関する事項 など                                                                                               |
|           |                                                                                                               |
| ②運営情報     | ○ 利用者の権利擁護の取組                                                                                                 |
|           | ○ サービスの質の確保の取組                                                                                                |
|           | ○ 相談・苦情等への対応                                                                                                  |
|           | ○ サービスの評価、改善等の取組                                                                                              |
|           | ○ 外部の者等との連携                                                                                                   |
|           | ○ 適切な事業運営・管理の体制                                                                                               |
|           | ○ 安全・衛生管理等の体制                                                                                                 |
|           | ○ 情報の管理、個人情報保護等の取組                                                                                            |
|           | ○ その他（従業員の研修の状況等） など                                                                                          |
|           |                                                                                                               |

## 5. 事業者における障害福祉サービス等情報の報告手続き

### (1) 障害福祉サービス等情報の報告時期

- ・ 指定障害福祉サービス等事業者（以下「事業者」という。）は、障害福祉サービス等の提供を開始しようとするとき及び毎年度各都道府県等において定める時点において、当該サービス等を提供する事業所・施設の所在地を管轄する都道府県等に対し、障害福祉サービス等事業所情報の報告を行う。

### (2) 障害福祉サービス等情報の報告方法

- ・ 今般の情報公表制度の創設に当たっては、利用者等がインターネット上でも事業者の情報にアクセスすることができるよう、全国一元的なシステムを整備する。
- ・ 具体的には、現在、独立行政法人福祉医療機構の総合情報サイト(WAMNET)上で展開されている「障害福祉サービス事業所情報検索システム」について、平成29年度中に障害福祉サービス等情報公表制度の内容に沿った改修を行い、新たに「障害福祉サービス等情報公表システム（仮称）」を立ち上げる予定。
- ・ 事業者は、原則、当該システムを通じ障害福祉サービス等情報を入力し、都道府県等へ報告する。

※ 平成30年4月から報告の受付開始予定。

## 6. 都道府県等における障害福祉サービス等情報の公表手続き

### (1) 障害福祉サービス等情報の公表時期

- ・ 都道府県等は、事業者から報告された障害福祉サービス等情報について、速やかに公表するものとする。

※ ただし、平成30年度については、原則として平成30年9月に全国一斉に公表することを想定。

### (2) 障害福祉サービス等情報の公表方法

- ・ 都道府県等は、事業者から報告された障害福祉サービス等情報について、「障害福祉サービス等情報公表システム（仮称）」上で受理・確認し、当該システムにより公表する。

※ なお、事業者からの報告内容に、虚偽報告が疑われる場合等においては、必要に応じて訪問調査を実施し、結果を公表する。

#### 【障害福祉サービス等情報公表制度の施行に伴う都道府県等における具体的業務の例】

- ・ 情報公表制度の周知
- ・ システムを通じて、事業者から報告された障害福祉サービス等情報の、受理、確認及び公表作業
- ・ 事業者からの疑義照会
- ・ 事業者への報告依頼、督促等
- ・ 事業者からの報告内容に、虚偽報告が疑われる場合等における調査（調査結果に基づき改善命令、命令に従わない場合の指定取消）等

## 7. 障害福祉サービス等情報の公表までのスケジュール(案)

|                       | 平成29年度 |    |                                               |                    |                 | 平成30年度 |    |    |    |    |    |
|-----------------------|--------|----|-----------------------------------------------|--------------------|-----------------|--------|----|----|----|----|----|
|                       | 12月    | 1月 | 2月                                            | 3月                 |                 | 4月     | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |
| (独)福祉医療機構             |        |    | <div>都道府県・事業者へ<br/>システム利用に係る<br/>ID等の発行</div> |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               | <div>システム改修等</div> | <div>試行運用</div> |        |    |    |    |    |    |
| 都道府県<br>(指定都市・中核市を含む) |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
| 事業者                   |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    | <div>システムに事業者の<br/>メールアドレス登録</div>            |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |
|                       |        |    |                                               |                    |                 |        |    |    |    |    |    |

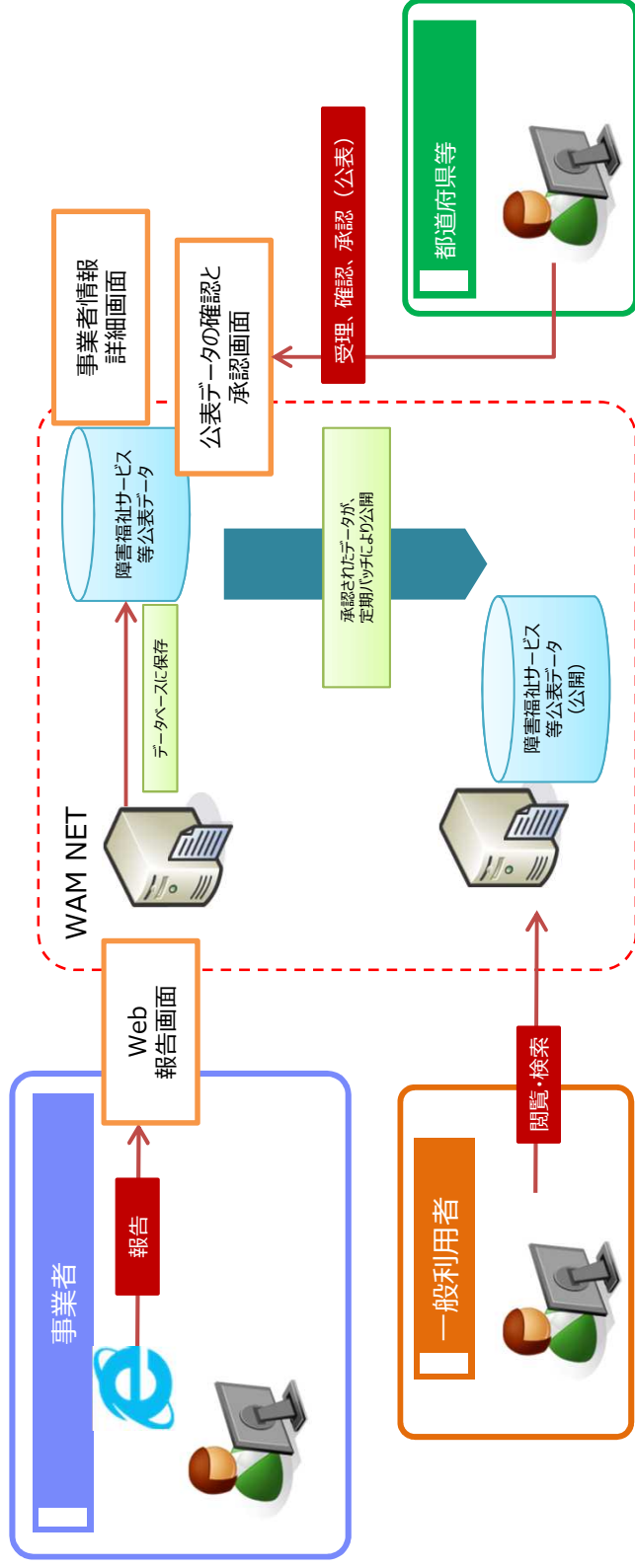
※ スケジュールについては、今後変更がありうる。

## 【参考】 障害福祉サービス等情報公表システム(仮称)の概要

- 障害福祉サービス等情報の公表にあたっては、利用者等の利便性を確保するために、全国一律のシステムを構築し、インターネット上で全国の施設・事業所における障害福祉サービス等情報が閲覧・検索できるようにする。
- また、事業者による障害福祉サービス等情報の都道府県知事等への報告、各都道府県等における当該報告の受理、確認及び公表についても、当該システムを通じて行う。

### 情報公表システムによる報告・公表までの処理フロー

- ① 事業者は、障害福祉サービス等情報を、本システムへWeb登録画面より報告する。
- ② 報告された障害福祉サービス等情報は、サーバ上で公表データとしてデータベースに保存される。
- ③ 都道府県等担当は、本システムを利用し、事業者から報告された公表データを受理・確認し、承認する。承認された公表データは、公開用データベース上で公開され、インターネットにおいて一般利用者が閲覧・検索できる。





## 障害福祉サービス等情報公表制度の公表事項(案)について

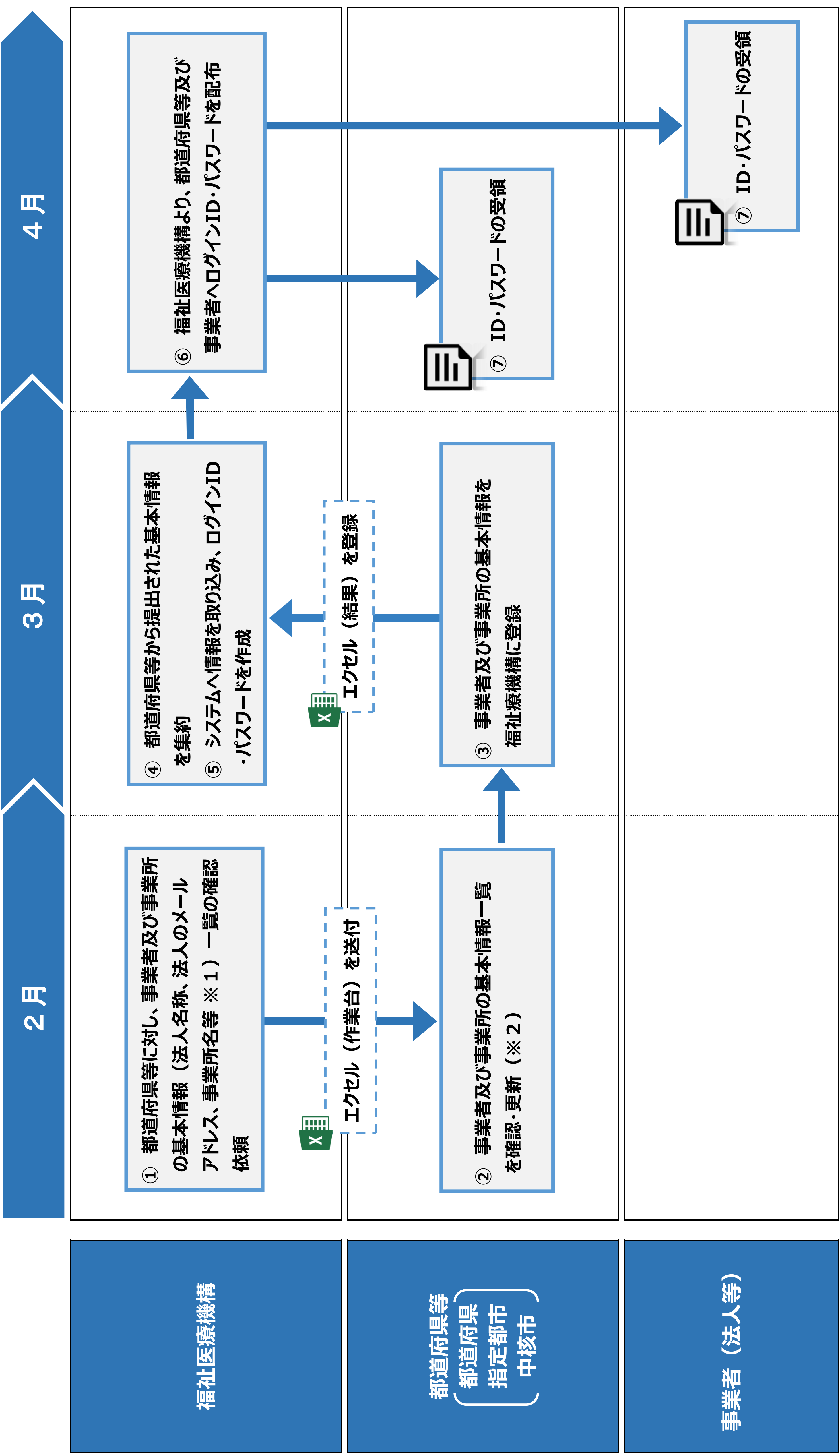
| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則                                         | 障害福祉サービス等情報公表システム(仮称)                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|--------------------|--------|---------|--------------|
| 別表第一                                                           | 基本情報                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| 一 事業所等を運営する法人等に関する事項                                           | 1. 事業所等を運営する法人等に関する事項                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| イ 法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先                               | 法人等の名称、主たる事業所の所在地及び電話番号その他の連絡先 <table border="1"> <tr><td>・法人等の種類</td></tr> <tr><td>・法人等の名称</td></tr> <tr><td>・法人番号</td></tr> <tr><td>・法人等の主たる事務所の所在地(〒)</td></tr> <tr><td>・電話番号</td></tr> <tr><td>・FAX番号</td></tr> <tr><td>・ホームページ(URL)</td></tr> </table> | ・法人等の種類         | ・法人等の名称               | ・法人番号           | ・法人等の主たる事務所の所在地(〒) | ・電話番号  | ・FAX番号  | ・ホームページ(URL) |
| ・法人等の種類                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・法人等の名称                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・法人番号                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・法人等の主たる事務所の所在地(〒)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・電話番号                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・FAX番号                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・ホームページ(URL)                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ロ 法人等の代表者の氏名及び職名                                               | 法人等の代表者の氏名及び職名 <table border="1"> <tr><td>・氏名</td></tr> <tr><td>・職名</td></tr> </table>                                                                                                                                                                      | ・氏名             | ・職名                   |                 |                    |        |         |              |
| ・氏名                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・職名                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ハ 法人等の設立年月日                                                    | 法人等の設立年月日                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ニ 法人等がサービスを提供し、又は提供しようとする事業所等の所在地を管轄する都道府県の区域内において提供するサービス     | 法人等が都道府県内で実施するサービス <table border="1"> <tr><td>・サービスの種類</td></tr> <tr><td>・か所数</td></tr> <tr><td>・主な事業所等の名称</td></tr> <tr><td>・所在地</td></tr> </table>                                                                                                        | ・サービスの種類        | ・か所数                  | ・主な事業所等の名称      | ・所在地               |        |         |              |
| ・サービスの種類                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・か所数                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・主な事業所等の名称                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・所在地                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ホ その他サービスの種類に応じて必要な事項                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| 二 当該報告に係るサービスを提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項                         | 2. 障害福祉サービス等を提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項                                                                                                                                                                                                                       |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| イ 事業所等の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先                                     | 事業所等の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先 <table border="1"> <tr><td>・事業所等の名称</td></tr> <tr><td>・事業所等の所在地</td></tr> <tr><td>・市区町村コード</td></tr> <tr><td>・電話番号</td></tr> <tr><td>・FAX番号</td></tr> <tr><td>・E-mail</td></tr> <tr><td>・ホームページ(URL)</td></tr> </table>            | ・事業所等の名称        | ・事業所等の所在地             | ・市区町村コード        | ・電話番号              | ・FAX番号 | ・E-mail | ・ホームページ(URL) |
| ・事業所等の名称                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・事業所等の所在地                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・市区町村コード                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・電話番号                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・FAX番号                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・E-mail                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・ホームページ(URL)                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ロ 事業所番号                                                        | 従たる事業所の有無 <table border="1"> <tr><td>所在地</td></tr> </table> 指定事業所番号                                                                                                                                                                                         | 所在地             |                       |                 |                    |        |         |              |
| 所在地                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ハ 事業所等の管理者の氏名及び職名                                              | 事業所等の管理者の氏名及び職名 <table border="1"> <tr><td>・氏名</td></tr> <tr><td>・職名</td></tr> </table>                                                                                                                                                                     | ・氏名             | ・職名                   |                 |                    |        |         |              |
| ・氏名                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・職名                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ニ 当該報告に係る事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定を受けた年月日(指定の更新を受けた場合にはその直近の年月日) | 事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定を受けた年月日 <table border="1"> <tr><td>・事業の開始(予定)年月日</td></tr> <tr><td>・指定の年月日</td></tr> <tr><td>・指定の更新年月日</td></tr> </table>                                                                                                            | ・事業の開始(予定)年月日   | ・指定の年月日               | ・指定の更新年月日       |                    |        |         |              |
| ・事業の開始(予定)年月日                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・指定の年月日                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・指定の更新年月日                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ホ 事業所等までの主な利用交通手段                                              | 事業所等までの主な利用交通手段                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ヘ 事業所等の財務状況                                                    | 事業所等の財務状況(財務諸表等による直近年度の決算資料) <table border="1"> <tr><td>・事業活動計算書(損益計算書)</td></tr> <tr><td>・資金収支計算書(キャッシュフロー計算書)</td></tr> <tr><td>・貸借対照表(バランスシート)</td></tr> </table>                                                                                        | ・事業活動計算書(損益計算書) | ・資金収支計算書(キャッシュフロー計算書) | ・貸借対照表(バランスシート) |                    |        |         |              |
| ・事業活動計算書(損益計算書)                                                |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・資金収支計算書(キャッシュフロー計算書)                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ・貸借対照表(バランスシート)                                                |                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |                 |                    |        |         |              |
| ト その他サービスの種類に応じて必要な事項                                          | 社会福祉士及び介護福祉士法第48条3に規定する登録喀痰吸引等事業者<br>サービス別の項目                                                                                                                                                                                                               |                 |                       |                 |                    |        |         |              |



| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則                       | 障害福祉サービス等情報公表システム(仮称)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| <b>三 事業所等においてサービスに従事する従業者に関する事項</b>          | <b>3. 事業所等においてサービスに従事する従業者に関する事項</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| イ 職種別の従業者の数<br>ロ 従業者の勤務形態、労働時間、従事者一人当たりの利用者等 | 職種別の従事者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等 <table border="1"> <tr><td>・実人数</td></tr> <tr><td>・職種</td></tr> <tr><td>・常勤換算人数</td></tr> <tr><td>・1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数</td></tr> <tr><td>・福祉・介護職員の常勤換算人数</td></tr> <tr><td>・利用実人員</td></tr> <tr><td>・福祉・介護職員1人当たりの1か月の利用実人員数</td></tr> <tr><td>・資格等を有している従業者の数</td></tr> <tr><td>・管理者の他の職務との兼務の有無</td></tr> </table> | ・実人数           | ・職種                              | ・常勤換算人数            | ・1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数 | ・福祉・介護職員の常勤換算人数 | ・利用実人員              | ・福祉・介護職員1人当たりの1か月の利用実人員数 | ・資格等を有している従業者の数 | ・管理者の他の職務との兼務の有無 |
| ・実人数                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・職種                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・常勤換算人数                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・福祉・介護職員の常勤換算人数                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・利用実人員                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・福祉・介護職員1人当たりの1か月の利用実人員数                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・資格等を有している従業者の数                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・管理者の他の職務との兼務の有無                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ハ 従業者の当該報告に係るサービスの業務に従事した経験年数等               | 従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等 <table border="1"> <tr><td>・前年度の採用者数</td></tr> <tr><td>・前年度の退職者数</td></tr> <tr><td>・業務に従事した経験年数別の人数</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                   | ・前年度の採用者数      | ・前年度の退職者数                        | ・業務に従事した経験年数別の人数   |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・前年度の採用者数                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・前年度の退職者数                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・業務に従事した経験年数別の人数                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ニ 従業者の健康診断の実施状況                              | 従業者の健康診断の実施状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ホ 従業者の教育訓練、研修その他の従業者の資質向上に向けた取組の実施状況         | 従業者の教育訓練のための制度、研修その他の従事者の資質向上に向けた取組の実施状況 <table border="1"> <tr><td>・研修実施計画の有無</td></tr> <tr><td>・事業所等で実施している従事者の資質向上に向けた研修等の実施状況</td></tr> <tr><td>・意思決定支援に関する研修の実施状況</td></tr> <tr><td>・従業者に対する虐待防止研修の実施状況</td></tr> <tr><td>・喀痰吸引等研修の修了者数</td></tr> <tr><td>・強度行動障害支援者養成研修の修了者数</td></tr> <tr><td>・行動援護従業者養成研修課程の修了者数</td></tr> </table>                | ・研修実施計画の有無     | ・事業所等で実施している従事者の資質向上に向けた研修等の実施状況 | ・意思決定支援に関する研修の実施状況 | ・従業者に対する虐待防止研修の実施状況     | ・喀痰吸引等研修の修了者数   | ・強度行動障害支援者養成研修の修了者数 | ・行動援護従業者養成研修課程の修了者数      |                 |                  |
| ・研修実施計画の有無                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・事業所等で実施している従事者の資質向上に向けた研修等の実施状況             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・意思決定支援に関する研修の実施状況                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・従業者に対する虐待防止研修の実施状況                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・喀痰吸引等研修の修了者数                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・強度行動障害支援者養成研修の修了者数                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・行動援護従業者養成研修課程の修了者数                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ヘ その他サービスの種類に応じて必要な事項                        | サービス別の項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| <b>四 サービスの内容に関する事項</b>                       | <b>4. 障害福祉サービス等の内容に関する事項</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| イ 事業所等の運営に関する方針                              | 事業所等の運営に関する方針                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ロ 当該報告に係るサービスの内容等                            | サービスを提供している日時 <table border="1"> <tr><td>・事業所の営業時間</td></tr> <tr><td>・利用可能な時間帯</td></tr> <tr><td>・サービス提供所要時間</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                            | ・事業所の営業時間      | ・利用可能な時間帯                        | ・サービス提供所要時間        |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・事業所の営業時間                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・利用可能な時間帯                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・サービス提供所要時間                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
|                                              | 事業所等が通常時に障害福祉サービス等を提供する地域                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
|                                              | サービスの内容等 <table border="1"> <tr><td>・主たる対象とする障害の種類</td></tr> <tr><td>・利用者の送迎の実施</td></tr> <tr><td>・協力医療機関</td></tr> <tr><td>・利用定員</td></tr> <tr><td>・利用実人員</td></tr> <tr><td>・サービス等報酬の加算状況</td></tr> <tr><td>・医療的ケアを必要とする利用者の受入体制</td></tr> </table>                                                                                                       | ・主たる対象とする障害の種類 | ・利用者の送迎の実施                       | ・協力医療機関            | ・利用定員                   | ・利用実人員          | ・サービス等報酬の加算状況       | ・医療的ケアを必要とする利用者の受入体制     |                 |                  |
| ・主たる対象とする障害の種類                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・利用者の送迎の実施                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・協力医療機関                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・利用定員                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・利用実人員                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・サービス等報酬の加算状況                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・医療的ケアを必要とする利用者の受入体制                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
|                                              | サービスを提供する事業所、設備等の状況 <table border="1"> <tr><td>・建物の構造</td></tr> <tr><td>・送迎車両の有無</td></tr> <tr><td>・便所の設置数</td></tr> <tr><td>・浴室の設備の状況</td></tr> <tr><td>・消火設備等の状況</td></tr> <tr><td>・防犯システム、機器の状況</td></tr> <tr><td>・バリアフリーの対応状況</td></tr> <tr><td>・福祉用具の設置状況</td></tr> </table>                                                                          | ・建物の構造         | ・送迎車両の有無                         | ・便所の設置数            | ・浴室の設備の状況               | ・消火設備等の状況       | ・防犯システム、機器の状況       | ・バリアフリーの対応状況             | ・福祉用具の設置状況      |                  |
| ・建物の構造                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・送迎車両の有無                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・便所の設置数                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・浴室の設備の状況                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・消火設備等の状況                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・防犯システム、機器の状況                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・バリアフリーの対応状況                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |
| ・福祉用具の設置状況                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                  |                    |                         |                 |                     |                          |                 |                  |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 障害福祉サービス等情報公表システム(仮称)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ハ 当該報告に係るサービスの利用者等への提供実績<br><br>ニ 利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況<br><br>ホ 当該報告に係るサービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応に関する事項<br><br>ヘ 事業所等のサービスの提供内容に関する特色等<br><br>ト 利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等<br><br>チ その他サービスの種類に応じて必要な事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 障害福祉サービス等の利用者への提供実績<br>・利用者的人数(区分別)<br>利用者等からの苦情に対する窓口等の状況<br>・窓口の名称<br>・電話番号<br>・対応している時間<br>・苦情処理結果の開示状況<br>障害福祉サービス等の提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み<br>・損害賠償保険の加入状況<br>障害福祉サービス等の提供内容に関する特色等<br>・その内容<br>利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等<br>・利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況<br>・第三者による評価の実施(受審)状況<br>サービス別の項目                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 5. 障害福祉サービス等を利用するに当たっての利用料等に関する事項<br>障害福祉サービス等給付以外のサービスに要する費用<br>・利用者の選定により、通常の事業の実施地域以外の地域の利用者に対してサービスを提供に要した交通費の徴収状況<br>・利用者の選定により、送迎を事業所等が提供する場合に係る費用の徴収状況<br>・食事の提供により要する費用の徴収状況<br>・創作的活動に係る材料費の徴収状況<br>・家賃の徴収状況<br>・光熱水費の徴収状況<br>・日用品費の徴収状況<br>・当該サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用(日常生活費)の徴収状況<br>・当該サービスにおいて提供される便宜のうち、その他の日常生活費とは区分されるべき費用(例:預り金の出納管理等)の徴収状況                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. その他都道府県知事が必要と認める事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 別表第二                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 運用情報                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. 事業所等運営の状況<br>(1)障害福祉サービス等の内容に関する事項<br>障害福祉サービス等の提供開始時における利用者等に対する説明及び契約等に当たり、利用者等の権利擁護等のために講じている措置<br>・利用者等の状態に応じた当該サービスに係る計画の作成及び利用者等の同意の取得の状況<br>・サービス提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況<br>・利用者等に対する利用者等が負担する利用料に関する説明の実施の状況<br>・利用者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況<br>利用者本位の障害福祉サービス等の質の確保のために講じている措置<br>・重度の肢体不自由等の常時介護を要する利用者に対するサービスの質の確保のための取組の状況<br>・利用者等のプライバシーの保護のための取組の状況<br>相談、苦情等の対応のために講じている措置<br>・相談、苦情等の対応のための取組の状況<br>障害福祉サービス等の内容の評価、改善等のために講じている措置<br>・サービスの提供状況の把握のための取組の状況<br>・サービスに係る計画等の見直しの実施の状況<br>障害福祉サービス等の質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携<br>・相談支援専門員等との連携の状況<br>・主治の医師等との連携の状況 |  |
| 第一 サービスの内容に関する事項<br>一 サービスの提供開始時における利用者等に対する説明及び契約等に当たり、利用者等の権利擁護等のために講じている措置<br>イ 利用者等の状態に応じた当該サービスに係る計画の作成及び利用者等の同意の取得の状況<br>ロ サービス提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況<br>ハ 利用者等に対する利用者等が負担する利用料に関する説明の実施の状況<br>ニ 利用者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況<br>二 利用者本位のサービスの質の確保のために講じている措置<br>イ 重度の肢体不自由等の常時介護を要する利用者に対するサービスの質の確保のための取組の状況<br>ロ 利用者等のプライバシーの保護のための取組の状況<br>三 相談、苦情等の対応のために講じている措置<br>相談、苦情等の対応のための取組の状況<br>四 サービスの内容の評価、改善等のために講じている措置<br>イ サービスの提供状況の把握のための取組の状況<br>ロ サービスに係る計画等の見直しの実施の状況<br>五 サービスの質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携<br>イ 相談支援専門員等との連携の状況<br>ロ 主治の医師等との連携の状況 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 障害福祉サービス等情報公表システム(仮称)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="105 136 807 174">第二 サービスを提供する事業所等の運営状況に関する事項</div> <div data-bbox="129 174 807 212">一 適切な事業運営の確保のために講じている措置</div> <div data-bbox="153 212 807 371"> <div data-bbox="153 212 807 250">イ 従業者等に対する従業者等が守るべき倫理、法令等の周知等の実施の状況</div> <div data-bbox="153 250 807 288">ロ 計画的な事業運営のための取組の状況</div> <div data-bbox="153 288 807 327">ハ 事業運営の透明性の確保のための取組の状況</div> <div data-bbox="153 327 807 371">ニ サービスの提供に当たって改善すべき課題に対する取組の状況</div> </div> <div data-bbox="129 371 807 409">二 事業運営を行う事業所等の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置</div> <div data-bbox="153 409 807 557"> <div data-bbox="153 409 807 448">イ 事業所等における役割分担等の明確化のための取組の状況</div> <div data-bbox="153 448 807 508">ロ サービスの提供のために必要な情報について従業者間で共有するための取組の状況</div> <div data-bbox="153 508 807 557">ハ 従業者からの相談に対する対応及び従業者に対する指導の実施の状況</div> </div> <div data-bbox="129 557 807 595">三 安全管理及び衛生管理のために講じている措置</div> <div data-bbox="153 595 807 633">安全管理及び衛生管理のための取組の状況</div> <div data-bbox="129 633 807 672">四 情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置</div> <div data-bbox="153 672 807 745"> <div data-bbox="153 672 807 710">イ 個人情報の保護の確保のための取組の状況</div> <div data-bbox="153 710 807 745">ロ サービスの提供記録の開示の実施の状況</div> </div> <div data-bbox="129 745 807 784">五 サービスの質の確保のために総合的に講じている措置</div> <div data-bbox="153 784 807 896"> <div data-bbox="153 784 807 822">イ 従業者等の計画的な教育、研修等の実施の状況</div> <div data-bbox="153 822 807 860">ロ 利用者等の意向等も踏まえたサービスの提供内容の改善の実施の状況</div> <div data-bbox="153 860 807 896">ハ サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況</div> </div> <div data-bbox="105 896 807 927">第三 都道府県知事が必要と認めた事項</div> | <div data-bbox="807 136 1527 174">(2)障害福祉サービス等を提供する事業所等の運営状況に関する事項</div> <div data-bbox="831 174 1527 212">適切な事業運営の確保のために講じている措置</div> <div data-bbox="855 212 1527 371"> <div data-bbox="855 212 1527 250">・従業者等に対する従業者等が守るべき倫理、法令等の周知等の実施の状況</div> <div data-bbox="855 250 1527 288">・計画的な事業運営のための取組の状況</div> <div data-bbox="855 288 1527 327">・事業運営の透明性の確保のための取組の状況</div> <div data-bbox="855 327 1527 371">・サービスの提供に当たって改善すべき課題に対する取組の状況</div> </div> <div data-bbox="831 371 1527 409">事業運営を行う事業所等の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置</div> <div data-bbox="855 409 1527 557"> <div data-bbox="855 409 1527 448">・事業所等における役割分担等の明確化のための取組の状況</div> <div data-bbox="855 448 1527 508">・サービスの提供のために必要な情報について従業者間で共有するための取組の状況</div> <div data-bbox="855 508 1527 557">・従業者からの相談に対する対応及び従業者に対する指導の実施の状況</div> </div> <div data-bbox="831 557 1527 595">安全管理及び衛生管理のために講じている措置</div> <div data-bbox="855 595 1527 633">安全管理及び衛生管理のための取組の状況</div> <div data-bbox="831 633 1527 672">情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置</div> <div data-bbox="855 672 1527 745"> <div data-bbox="855 672 1527 710">・個人情報の保護の確保のための取組の状況</div> <div data-bbox="855 710 1527 745">・サービスの提供記録の開示の実施の状況</div> </div> <div data-bbox="831 745 1527 784">障害福祉サービス等の質の確保のために総合的に講じている措置</div> <div data-bbox="855 784 1527 896"> <div data-bbox="855 784 1527 822">・従業者等の計画的な教育、研修等の実施の状況</div> <div data-bbox="855 822 1527 860">・利用者等の意向等も踏まえたサービスの提供内容の改善の実施の状況</div> <div data-bbox="855 860 1527 896">・サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況</div> </div> |



※ 1 現在、WAMNETの障害福祉サービス事業所検索システムに登録されている各都道府県管轄の事業所の直近データ

※ 2 現在、WAMNETの障害福祉サービス事業所検索システムに登録されている各都道府県管轄の事業所の直近データを確認  
なお、現行の事業所検索システムに登録されていない障害児サービスの基本情報については新規に登録



（参考）平成30年4月以降における障害福祉サービス等情報公表制度 業務フロー

別添資料2

