

令和 4 年 6 月 14 日

各

指定障害福祉サービス事業者  
指定障害者支援施設  
指定障害児通所支援事業者  
指定障害児入所施設  
基準該当障害福祉サービス事業者

様

静岡市長 田辺 信宏

(保健福祉長寿局健康福祉部障害者支援推進課)

令和 3 年度 福祉・介護職員処遇改善加算等実績報告書の提出について (依頼)

日頃より、本市の障害福祉施策に御協力いただき、深く感謝申し上げます。

さて、令和 3 年度に標記加算の適用を受けていた事業者におかれましては、**令和 4 年 7 月末日までに**各指定権者へ実績報告が必要となるため、下記のとおり必要書類の提出をお願いいたします。

なお、本通知は各事業所へ送付していますので、法人事務局等が取りまとめを実施する際は、必ず各事業所から法人事務局等へ連絡をして頂きますようお願いいたします。

また、令和 3 年度に当該加算についての届出をしていない事業所については提出の必要がありませんので、御承知おきください。

## 記

## 1 提出書類

	書類名称	様式番号等	摘要
1	障害福祉サービス等処遇改善実績報告書	別紙様式 3-1	<b>必須</b>
2	障害福祉サービス等処遇改善実績報告書 (施設・事業所別個表)	別紙様式 3-2	<b>必須</b>
3	障害福祉サービス等処遇改善実績報告書 (特定加算における職員分類の変更特例)	別紙様式 3-3	該当者がいる場合

※ 報告書の様式等は、障害者支援推進課ホームページにも掲載しております。

[https://www.city.shizuoka.lg.jp/472\\_000071.html](https://www.city.shizuoka.lg.jp/472_000071.html)

2 提出期日 令和4年7月29日(金)必着

3 提出方法 **持参又は、郵送**

4 提出先及び問い合わせ先

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号

静岡市役所静岡庁舎新館15階

静岡市役所 保健福祉長寿局 健康福祉部 障害者支援推進課

自立支援係 担当：三上、繁田、大瀧、高木

電話：054-221-1098 Fax：054-221-1108