

# 地域生活支援拠点の手続き《事業所用》



令和3年4月1日

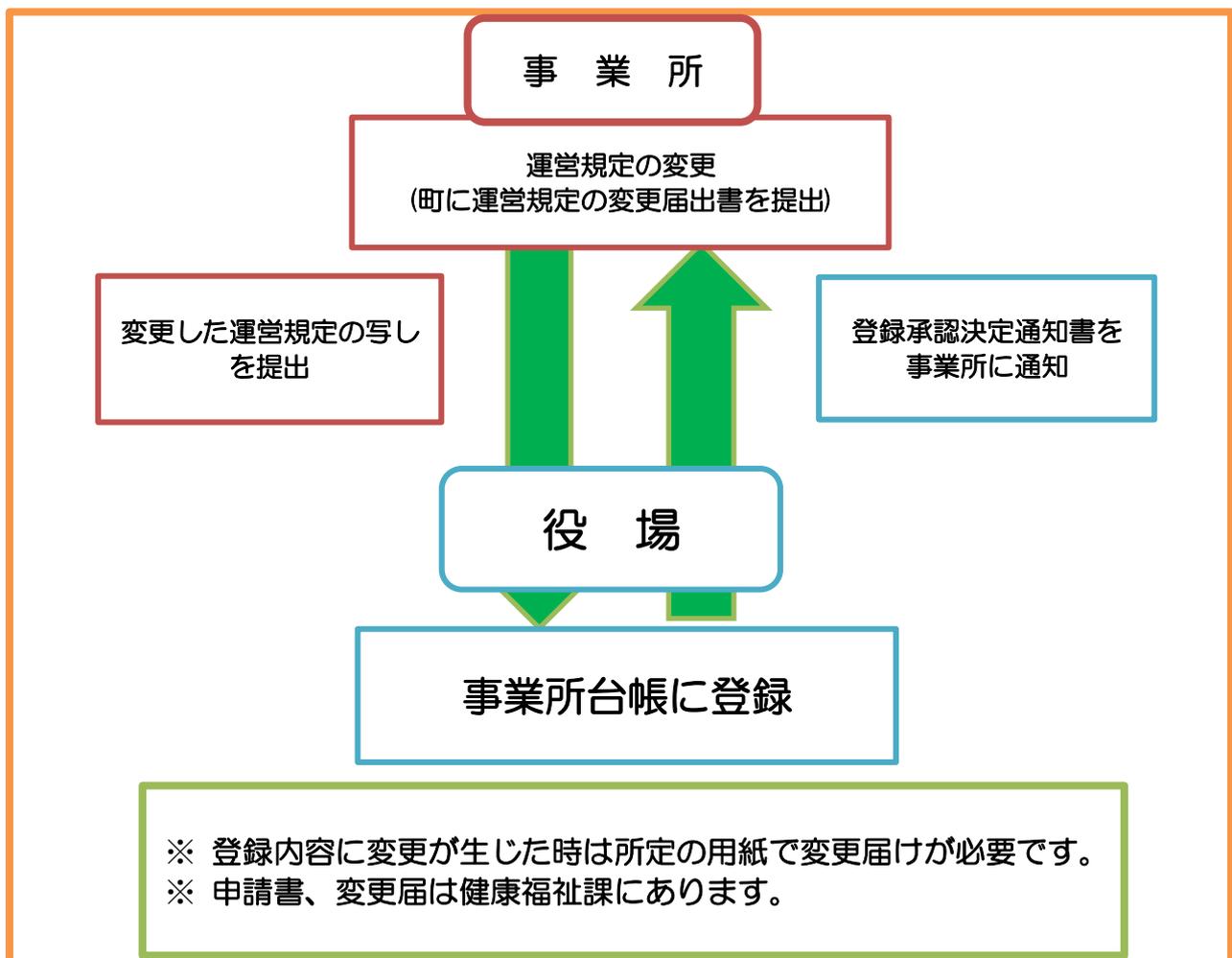
地域移行のための安心生活支援事業 施行

## 1. 地域生活支援拠点の機能を担う事業所の届出について

地域生活支援拠点の機能を強化する観点から、①相談機能②緊急時の受け入れ・対応③体験の機会・場の提供④専門的人材の確保・育成⑤地域の体制づくりの5つの機能の一部を担う町内の事業所につきましては、事業所の運営規定に地域生活支援拠点の機能を担う事業所として各種機能を実施することを規定し、当該事業所であることを町に届けることで、所定の加算を算定できます。

《加算対象とならない事業所で緊急時の受入、体験の機会（宿泊必須）を実施する場合は地域移行のための安心生活支援事業で協定を締結した後、実施することができます。》

### 《届出の流れ》



## 2. 地域移行のための安心生活支援事業について

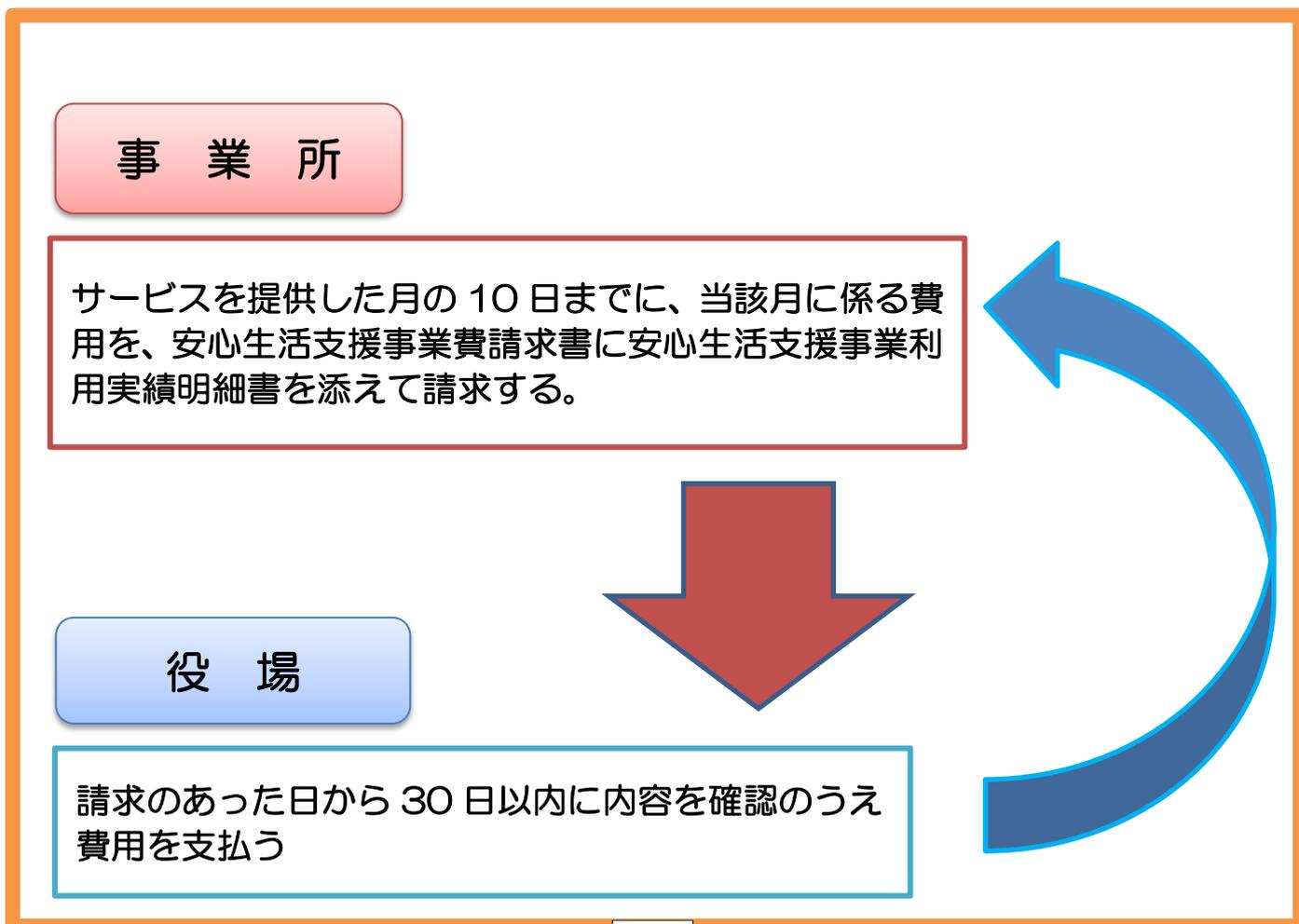
### ① 事業内容(地域移行のための安心生活支援事業要綱より)

- 1) 緊急一時的な宿泊事業 地域で生活する障がい者等の急な体調不良や、介護者又は保護者の急病等の場合、短期入所等における緊急受け入れや医療機関への連絡等の必要な対応を行う事業で、宿泊することが適当でない特別な事情があると認める場合には、宿泊を伴わない事業の利用をすることができるものとする。
- 2) 体験的宿泊事業 地域生活への移行や親元からの自立等に当たって、共同生活援助等の障害福祉サービスの利用や緊急時の宿泊体験で1人暮らしの体験の機会や場を提供する。
- 3) その他の町長が必要と認める事業

### ② 利用単価(地域移行のための安心生活支援事業要綱より)

短期入所サービス費に準じた単位及び加算額(食事代及び光熱費等の実費負担は各町の要綱の定めのとおり)

### ③ 利用後の流れ



- 地域移行のための安心生活支援事業利用申請書
- 地域移行のための安心生活支援事業請求書
- 地域移行のための安心生活支援事業利用実績明細書

※申請書等は、保健福祉課にあります。

安心生活支援事業利用申請様式 参考資料(当麻町)

様式第1号(第6条関係)

当麻町地域移行のための安心生活支援事業利用申請書

年 月 日

当麻町長 様

(申請者)

住 所

氏 名

利用者との続柄 ( )

電話番号

次のおり当麻町地域移行のための安心生活支援事業の利用を申請します。

利用 者	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏 名				満 歳
	住 所	電話番号			
十八歳未満の場合 保護者(利用者か)	フリガナ			続 柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	氏 名				<input type="checkbox"/> その他 ( )
	住 所	電話番号			
障害の程度	障害支援区分	有・無	区分 1・2・3・4・5・6	有効期限	年 月 日～ 年 月 日
	障害等の種別	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他( )			
利用する支援の種別	<input type="checkbox"/> 短期入所支援(事業所名: ) <input type="checkbox"/> 事業所等による宿泊を伴わない支援(事業所名: )				
備 考					

※添付書類…障害等の種別を確認する書類(障害者手帳のコピー、医師の診断書等)