様式第37号　　年　月　日

就労継続支援B型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書

事業所名		
サービス費区分		1. 就労継続支援B型サービス費（Ⅰ） 2. 就労継続支援B型サービス費（Ⅱ） 3. 就労継続支援B型サービス費（Ⅲ） 4. 就労継続支援B型サービス費（Ⅳ） 5. 就労継続支援B型サービス費（Ⅴ） 6. 就労継続支援B型サービス費（Ⅵ）
定員区分		1　21人以上40人以下 2　41人以上60人以下 3　61人以上80人以下 4　81人以上 5　20人以下
サービス費（Ⅰ）・（Ⅱ）・（Ⅲ）	平均工賃月額区分	1　4万5千円以上 2　3万5千円以上4万5千円未満 3　3万円以上3万5千円未満 4　2万5千円以上3万円未満 5　2万円以上2万5千円未満 6　1万5千円以上2万円未満 7　1万円以上1万5千円未満 8　1万円未満 9　なし（経過措置対象）
	前年度の支払工賃額等の状況	

月	4	5	6	7	8	9	10	11
工賃総額(円)								

月	12	1	2	3	計
工賃総額(円)					

平均工賃月額① （工賃総額÷前年度開所日1日あたりの平均利用者数）	
	円

重度障害者支援体制加算（Ⅰ）を算定している場合 （①＋2000円）	
	円

注１　就労継続支援Ｂ型サービス費（Ⅰ）、就労継続支援Ｂ型サービス費（Ⅱ）又は就労継続支援Ｂ型サービス費（Ⅲ）を算定する場合は、平均工賃月額区分及び前年度の支払い工賃額等の状況を記載すること。
注２　重度者支援体制加算（Ⅰ）を算定している場合は、平均工賃月額に２千円を加える。
注３　平均工賃月額区分「なし（経過措置対象）」は、指定を受けてから１年間を経過していない事業所が選択する。