様式第57号

年　月　日

ピアサポート体制加算に関する届出書

<table>
<tr><td>事業所・施設の名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>1　異動区分</td><td colspan="5">①　新規　　②　変更　　③　終了</td></tr>
<tr><td rowspan="15">2　障害者ピアサポート研修（これに準ずる研修を含む）を修了した職員</td><td colspan="5">＜障害者又は障害者であった者＞</td></tr>
<tr><td>職種</td><td>氏名</td><td>研修の実施主体
及び委託先等の名称</td><td colspan="2">修了した研修の名称</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td></td><td>常勤</td><td>非常勤</td><td>合計</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>実人員</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>常勤換算方法
による員数</td><td>人</td><td>人</td><td>人
（0.5以上であること）</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5">＜その他の職員＞</td></tr>
<tr><td>職種</td><td>氏名</td><td>研修の実施主体
及び委託先等の名称</td><td colspan="2">修了した研修の名称</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td></td><td>常勤</td><td>非常勤</td><td>合計</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>実人員</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>常勤換算方法
による員数</td><td>人</td><td>人</td><td>人
（0.5以上であること）</td></tr>
</table>

備考１　「異動区分」欄については、該当する番号に〇を付してください。

２　研修を修了した職員は、＜障害者又は障害者であった者＞及び＜その他の職員＞それぞれ常勤換算方法で0.5以上を配置（併設する事業所（指定自立生活援助事業所、指定地域移行支援事業所、指定地域定着支援事業所、指定計画相談支援事業所又は指定障害児相談支援事業所に限る。）の職員を兼務する場合は当該兼務先を含む業務時間の合計が常勤換算方法で0.5以上になる場合を含む）してください。
　ただし、令和6年3月31日までは＜その他の職員＞が配置されていなくても算定可能。

３　＜障害者又は障害者であった者＞の職種は、サービス管理責任者、地域生活支援員、地域移行支援従事者、地域定着支援従事者、相談支援専門員、計画相談支援に従事する者、障害児相談支援に従事する者
　＜その他の職員＞の職種は、管理者、サービス管理責任者、地域生活支援員、地域移行支援従事者、地域定着支援従事者、相談支援専門員、計画相談支援に従事する者、障害児相談支援に従事する者　が対象。

４　修了した研修の名称欄は「地域生活支援事業の障害者ピアサポート研修の基礎研修及び専門研修」等と具体的に記載。

５　受講した研修の実施要綱、カリキュラム及び研修を修了したことを証明する書類等を添付してください。