

(様式第10号(訪))

(R6.4.1)

訪問型職場適応援助者別活動実績状況報告書(総括票)兼請求額計算書

[R** 年 9 月分]									
職場適応援助者氏名 本年度分として受理された認定申請 書上の番号		氏名	雇用 太郎						
		番号	1						
日付	支援対象障害者氏名 (支援対象障害者番号)	時間数 ①/②	中高 措置	※1	支援対象障害者氏名 (支援対象障害者番号)	時間数 ①/②	中高 措置	※1	
1	精神 その他 幕張 若葉	(**)	②	○	精神 その他	()			
3	精神 その他 幕張 若葉	(**)	②	○	精神 その他	()			
8	精神 その他 幕張 若葉	(**)	①	○	a 精神 その他	()			
10	精神 その他 美浜 次郎	(***)	②		精神 その他	()			
12	精神 その他 幕張 若葉	(**)	②	○	精神 その他	()			
15	精神 その他 幕張 若葉	(**)	②	○	精神 その他 美浜 次郎	(***)	②		
18	精神 その他 美浜 次郎	(***)	①		精神 その他	()			
23	精神 その他 美浜 次郎	(***)	①		精神 その他	()			

様式第10号に記載される
職場適応援助者の氏名及
び番号を記載してください。

支援対象障害者名簿(様式第9号)の記述を基に以下の点に注意し記載してください。

- ・支援を行った日ごとに移動時間を含めた実施時間数を選択し、記載してください。同一日に異なる事業所で、別の対象者への支援を行った場合、事業所間の移動時間については、2で除した結果を移動前、移動後の対象者の支援時間に含めてください。
- ・同一日に3人以上の支援を行った場合は、1日について複数行にわたって記載してください。なお、1日の上限額を超えるものは様式9を含め記載不要です。ただし、時系列で一部でも支給額が発生する最後の支援については記載いただき、上限額までを考慮し、①、②もしくは③に計算式には関係なく記載してください。
- ・中高年齢等措置の対象となる支援の場合は、中高措置欄に「○」を記載してください。
- ・支援形態4に該当する支援の場合は※1に「a」、「b」もしくは「ab」と記載してください。

様式第9号に記載される支援対象障害者の氏名及び番号を記載してください。

中高年齢等措置の対象となる支援と、そうでない支援の回数を分けて計算し、金額を記載してください。

③支援形態4については、同日支援を行った訪問型職場適応援助者の数と支援時間、その回数に応じて金額を記載してください。

①	時間数のうち、1回の支援時間が4時間以上(精神障害者の場合は3時間以上)の支援	回 × 18,000円(中高措置)	=	円
		1 回 × 18,000円	=	18,000 円
②	時間数のうち、1回の支援時間が4時間未満(精神障害者の場合は3時間未満)の支援	回 × 9,000円(中高措置)	=	円
		4 回 × 9,000円	=	36,000 円
③	別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者との同日支援(支援形態4)(※1)	1 回 × 18,000円(中高措置)/2人	=	9,000 円
		回 × 18,000円/2人	=	円
		回 × 18,000円(中高措置)/3人	=	円
		回 × 18,000円/2人	=	円
		回 × 9,000円/3人	=	円
支援等に係る助成額(中高年齢等措置) ①+②+③)				45,000 円
支援等に係る助成額(①+②+③)				54,000 円

中高措置の対象となる支援の合計と、そうでない支援の合計を分けて記載してください。

必ず記載してください。

裏面の記入上の注意に則って上記を記入しました。

(様式第10号(訪))

(R6.4.1)

訪問型職場適応援助者別活動実績状況報告書(総括票)兼請求額計算書

[R** 年 9 月分]												
職場適応援助者氏名 本年度分として受理された認定申請 書上の番号			氏名		雇用 太郎							
			番号		1							
日付	支援対象障害者氏名 (支援対象障害者番号)			時間数 ①/②	中高 措置	※1	支援対象障害者氏名 (支援対象障害者番号)			時間数 ①/②	中高 措置	※1
1	精神 その他	幕張 若葉	(**)	②	○		精神 その他	美浜 次郎	(***)	②		
3	精神 その他	幕張 若葉	(**)	②	○		精神 その他	()				
8	精神 その他	幕張 若葉	(**)	①	○	a	精神 その他	()				
10	精神 その他	美浜 次郎	(***)	②			精神 その他	()				
12	精神 その他	幕張 若葉	(**)	②	○		精神 その他	()				
15	精神 その他	幕張 若葉	(**)	②	○		精神 その他	美浜 次郎	(***)	②		
18	精神 その他	美浜 次郎	(***)	①			精神 その他	()				
23	精神 その他	美浜 次郎	(***)	②			精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
	精神 その他	()	()				精神 その他	()				
①	時間数のうち、 1回の支援時間が4時間以上(精神障 害者の場合は3時間以上)の支援			回 × 18,000円(中高措置)		=				=	円	
				1 回	× 18,000円	=	18,000			円		
②	時間数のうち、 1回の支援時間が4時間未満(精神障 害者の場合は3時間未満)の支援			4 回 × 9,000円(中高措置)		=	36,000			円		
				4 回	× 9,000円	=	36,000			円		
③	別の支給申請に係る雇用保険適用事 業所の複数の訪問型職場適応援助 者との同日支援(支援形態4)(※1)			1 回 × 18,000円(中高措置)/2人		=	9,000			円		
				回 × 18,000円/2人		=	円					
				回 × 18,000円(中高措置)/3人		=	円					
				回 × 18,000円/3人		=	円					
				回 × 9,000円(中高措置)/2人		=	円					
				回 × 9,000円/2人		=	円					
支援等に係る助成額(中高年齢等措置) ①+②+③)						45,000			円			
支援等に係る助成額(①+②+③)						54,000			円			

裏面の記入上の注意に則って上記を記入しました。

訪問型関係様式の
記入方法