

事 務 連 絡
令和 3 年 3 月 31 日

都道府県
各 指定都市 障害保健福祉主管部（局） 御中
中 核 市

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
障害福祉課地域生活支援推進室

令和 3 年度障害福祉サービス等報酬改定に係る参考様式について
（共同生活援助、自立生活援助、地域移行支援、地域定着支援関係）

平素より、障害保健福祉行政の推進にご尽力賜り厚くお礼申し上げます。

標記について、今般下記のとおり参考様式を作成しましたので、管内市町村、自立生活援助事業者、地域相談支援事業者、共同生活援助事業者等に周知いただくとともに、その運用に遺漏のないようにお願いします。

なお、当該様式以外の様式等の使用を拘束する趣旨のものではないことを念のため申し添えます。

記

【別紙 1】日常生活支援情報提供書（日常生活支援情報提供加算関係）

※自立生活援助事業者・地域定着支援事業者が精神科病院等に情報提供する際の様式例

【別紙 2】地域居住支援体制強化推進加算報告書（地域居住支援体制強化推進加算関係）

※自立生活援助事業者・地域移行支援事業者・地域定着支援事業者が協議会等に報告する際の様式例

【別紙 3】医療的ケアに係る申出書（医療的ケア対応支援加算関係）

※共同生活援助の利用者、家族等が市町村に提出する様式例

【照会先】

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
障害福祉課地域生活支援推進室
地域移行支援係

電話：03-5253-1111（内線）3045

mail: chiiki-ikou@mhlw.go.jp