市川市地域体制強化共同支援加算に関する届出書

年　　月　　日

市川市長

申請者　　所在地

名称

代表者

地域体制強化共同支援加算の算定に当たり、拠点関係機関との連携体制を確保しているとともに協議会に定期的に参画している事業所として、下記のとおり届け出ます。

※ 「運営規程において市町村により地域生活支援拠点等として位置付けられていることを定めている」に該当する事業所として届出を行う場合は、別の様式（市川市地域生活支援拠点等届出書）を使用。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| サービス種類 | □ 計画相談支援 □ 障害児相談支援 |
| 事業所番号 |  |
| 事業所（施設）の所在地 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先FAX番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

（※ 以下の全てに該当し、記載がある必要があります。）

□「拠点関係機関との連携体制の確保」に関し、支援が必要な方への対応について拠点関係機関と協議する体制を確保している（具体的な確保の状況について下欄に記載）

|  |
| --- |
|  |

□「拠点関係機関との連携体制の確保」に関し、緊急時に連絡をとれる体制を確保している（具体的な確保の状況について下欄に記載）

|  |
| --- |
|  |

□「協議会への定期的な参画」に関し、市川市自立支援協議会に定期的に参画している（どの会議に定期的に参画しているかを下欄に記載）

|  |
| --- |
|  |

※ 令和6年度障害福祉サービス等報酬改定等に関するQ&A VOL.1（令和6年3月29日）問61を参照