（様式５）

第　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

　　　　 　小池　百合子

日常生活支援委託事務費支弁基準額設定通知書

令和　年　月　日付で提出された（　新規施設の認定　変更の届出　加算の認定申請　）について、下記のとおり一般事務費単価の設定及び加算の認定をしたので通知します。

記

１　施設種別　　　　　　　　　　　　　日常生活支援住居施設

２　施設名

３　地域区分　　　　　　　　　　　　　（　　　　/100の地域　　その他の地域　）

４　入所定員　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯　　　人

５　重点的要支援者の全入所者数に占める割合　　　　　％

６　一般事務費単価　　　　　　　　　　　　　　　円

７　支援体制加算　　　　　　　　　　　　　　　　円 ・ （　Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ 非該当　）

８　宿直体制加算　　　　　　　　　　　　　　　　円 ・（ 1人体制　2人体制　3人体制　非該当 ）

９　適用期間　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月

10　その他