

【資料1－4】

相談支援に係る留意事項について

届出に係る留意事項等について

1. 管理者・相談支援専門員等の変更に伴う変更届の提出について

変更の都度、変更日から10日以内に変更届を提出してください。

相談支援専門員が変更になる場合は、相談支援従事者研修修了証・実務経験証明書・資格証（介護福祉士等の資格を有している場合）が必要です。

2. 指定の更新について

指定の有効期限は6年です。

6年ごとに指定の更新を受けなければ、指定の効力はなくなります。

※更新の対象となっている事業が休止中の場合、休止のまま更新はできませんので再開届を提出後、更新申請を行ってください。

【提出期限】指定有効期限が満了する月の前月中

(例) 令和8年9月30日が有効期限 令和8年8月1日～令和8年8月31日に提出

事業所番号	事業所名	サービス略称	指定状態	指定有効期限日
3070101070	相談支援センターソーラーナ	障害児相談支援	提供中	R08/05/31
3070101088	相談支援事業所ドマーニ	障害児相談支援	提供中	R08/09/30
3030123180	相談支援事業所パル	計画相談支援	提供中	R08/09/30
3030123180	相談支援事業所パル	地域移行支援	提供中	R08/09/30
3030123180	相談支援事業所パル	地域定着支援	提供中	R08/09/30
3070101096	相談支援事業所パル	障害児相談支援	提供中	R08/09/30
3030123198	ケアプランセンター 夢	計画相談支援	休止	R08/10/31
3030123198	ケアプランセンター 夢	地域移行支援	休止	R08/10/31
3030123198	ケアプランセンター 夢	地域定着支援	休止	R08/10/31
3030123206	相談支援事業所 紬伎	計画相談支援	休止	R08/10/31
3070101104	相談支援事業所 紬伎	障害児相談支援	休止	R08/10/31
3030123222	相談支援事業所 くろすぱらん	計画相談支援	提供中	R08/12/31
3070101120	相談支援事業所 くろすぱらん	障害児相談支援	提供中	R08/12/31

3030123230	うるる談和室	計画相談支援	提供中	R09/01/31
3070101138	うるる談話室	障害児相談支援	提供中	R09/01/31

3. 請求に係る本計画及びモニタリングの提出について

請求に係る本計画及びモニタリングについては、下表のとおり提出してください。

	障害者支援課 (支給決定)	障害者支援課 (請求)	保健対 策課	相談支援 事業所	各サービス 提供事業所	本人
新規計画案	原本	—	原本	写し	—	写し
新規計画	—	写し	—	原本	写し	写し
モニタリング (サービス変更無)	—	写し	—	原本	—	写し
モニタリング (サービス変更有)	写し	—	写し	原本	—	写し
更新・変更計画案	原本	—	原本	写し		写し
更新・変更計画	—	写し	—	原本	写し	写し

注:「原本」は利用者に応じ、障害者支援課 あるいは 保健所保健対策課 のどちらかになります。

【請求のタイミング】 国 Q&A から抜粋

問 計画相談支援給付費が発生する時点は、いつか。

答 計画相談支援給付費が発生するのは、市町村から障害福祉サービス等の支給決定を受けた後に、サービス担当者会議を踏まえたサービス等利用計画を作成し、利用者から文書により同意を得た時点である。

【例】 計画を作成してから、同意をもらうのが遅れた場合

計画作成日 : 令和8年3月16日

利用者同意日: 令和8年4月30日

→令和8年5月10日の請求時に、令和8年4月分として請求

(請求する際、「モニタリング日」欄には利用者同意日を入力して請求する)

モニタリング月を変更、追加するための手続き方法

モニタリング月を変更する（月遅れで請求する）場合

本来のモニタリング月以外の月にモニタリングを実施する場合

→計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書と受給者証を請求月の前月までに提出してください（提出が遅れた場合、請求エラーとなる場合があります）。

変更届出書の提出先は、対象の方の支給決定担当課（障害者支援課・保健対策課）となります。

計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書

（宛先）和歌山市福祉事務所長（和歌山市保健所長）

次のとおり届け出します。

届出年月日 令和 年 月 日

	区分	新規 ・ 変更
--	----	---------

申請者の自筆または代筆&押印

申	フリガナ		生年月日	
請	氏 名	対象者の情報を記入する		
者	居 住 地			
	フリガナ		生年月日	
申	請 に 係 る			
児	童 氏 名		続 柄	

計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所名	
フリガナ	事業所の情報を記入する
事業所名	
住 所	

指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所を変更する理由（変更の場合に記載）

変更年月日 令和 年 月

モニタリング月の変更 R●年6月→R●年7月
 モニタリング月の追加 R●年11月