

2026年度

障害福祉サービス等情報公表システム 主な変更点について

2026年5月



目次

| | | |
|--|-------|----|
| 1. 変更概要 | | 2 |
| 2. 法人等に関する事項 | | |
| (1) 「法人等が当該都道府県内で実施する障害福祉サービス等」の項目追加 | | 3 |
| 3. 事業所等に関する事項 | | |
| (1) 「サービス別の項目」の「重度障害者等包括支援により提供する障害福祉サービス」への項目追加 | | 4 |
| 4. 従業者に関する事項 | | |
| (1) 「職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者 1 人当たりの利用者数等」の項目追加 | | 5 |
| (2) 「資格等を有している従業者の数」の項目追加 | | 6 |
| (3) 「従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等」の項目追加 | | 7 |
| 5. サービス内容に関する事項 | | |
| (1) 「サービスの内容等」への項目追加、変更 | | 8 |
| 6. 都道府県知事が必要と認める事項の照会・登録を行う | | |
| (1) サービス名の追加 | | 12 |

1. 変更概要

障害福祉サービス等情報公表システムへサービス種別（「就労選択支援」）を追加しました。

サービス種別の追加に伴う主な変更箇所は以下のとおりです。

<事業所詳細情報の編集を行う>

○「法人等に関する事項」タブ

- ・「法人等が当該都道府県内で実施する障害福祉サービス等」への項目追加

○「事業所等に関する事項」タブ

- ・「サービス別の項目」の「重度障害者等包括支援により提供する障害福祉サービス」への項目追加

○「従業者に関する事項」タブ

- ・「職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者 1 人当たりの利用者数等」への項目追加
- ・「資格等を有している従業者の数」への項目追加
- ・「従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等」への項目追加

○「サービス内容に関する事項」タブ

- ・「サービスの内容等」への項目追加、変更

<都道府県知事が必要と認める事項の照会・登録を行う>

○「入力状況」タブ

- ・サービス名の追加

2. 法人等に関する事項

(1) 「法人等が当該都道府県内で実施する障害福祉サービス等」の項目追加

「法人等が当該都道府県内で実施する障害福祉サービス等」の「訓練系・就労系サービス」に項目を追加しました。

カテゴリ

法人等に関する事項 ▲ 事業所等に関する事項 ▲ 従業者に関する事項 ▲ サービス内容に関する事項 ▲

利用料に関する事項 ▲ 事業所運営に関する事項 ▲ システムからの連絡先 ▲ 経営情報 ⓘ 承認者へ申請する

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先



法人等が当該都道府県内で実施する障害福祉サービス等

ⓘ 必須項目以外にも当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能な場合を除く。)



<訓練系・就労系サービス>

| 障害福祉サービス等の種類 | 対象サービスあり・なし | か所数 | 主な事業所等の名称 | 所在地 |
|--------------|-------------|-----|-----------|-----|
| 自立訓練（機能訓練） | なし | 0 | | |
| 自立訓練（生活訓練） | なし | 0 | | |
| 宿泊型自立訓練 | なし | 0 | | |
| 就労選択支援 | なし | 0 | | |
| 就労移行支援 | なし | 0 | | |
| 就労継続支援 A 型 | なし | 0 | | |
| 就労継続支援 B 型 | あり | 0 | | |
| 就労定着支援 | なし | 0 | | |

訓練系・就労系サービスに以下の項目を追加しました。
・就労選択支援

入力対象となるサービスは「**全サービス**」となります。

3. 事業所等に関する事項

(1) 「サービス別の項目」の「重度障害者等包括支援により提供する障害福祉サービス」への項目追加

「サービス別の項目」の「重度障害者等包括支援により提供する障害福祉サービス」に項目を追加しました。

カテゴリ

法人等に関する事項 **事業所等に関する事項** 従業者に関する事項 サービス内容に関する事項
 利用料に関する事項 事業所運営に関する事項 システムからの連絡先 経営情報

事業所等の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先



サービス別の項目

❗ 必須項目以外にも当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能な場合を除く。)

重度障害者等包括支援により提供する障害福祉サービス

| | |
|------------|---|
| 居宅介護 | <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 重度訪問介護 | <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 同行援護 | <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 行動援護 | <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 生活介護 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 短期入所 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 共同生活援助 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 自立訓練(機能訓練) | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 自立訓練(生活訓練) | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 宿泊型自立訓練 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 就労選択支援 | <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 就労移行支援 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 就労継続支援 A 型 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 就労継続支援 B 型 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 自立生活援助 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |
| 就労定着支援 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 直営 <input type="radio"/> 委託 |

以下の項目を追加しました。

・就労選択支援

入力対象となるサービスは以下となります。

| | |
|--------|------------|
| | 重度障害者等包括支援 |
| 就労選択支援 | ● |

4. 従業者に関する事項

(1) 「職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等」の項目追加

「職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等」に項目を追加しました。

カテゴリ

| | | | |
|-----------|-------------|------------|--------------|
| 法人等に関する事項 | 事業所等に関する事項 | 従業者に関する事項 | サービス内容に関する事項 |
| 利用料に関する事項 | 事業所運営に関する事項 | システムからの連絡先 | 経営情報 |
| | | | 承認者へ申請する |

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能な場合を除く。)

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

| 職種 | 実人数 | | | | | 常勤換算人数 単位：人 |
|-------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | 常勤 | | 非常勤 | | 合計 単位：人 | |
| | 専従 単位：人 | 非専従 単位：人 | 専従 単位：人 | 非専従 単位：人 | | |
| サービス管理責任者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 児童発達支援管理責任者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 職業指導員 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 地域生活支援員 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 就労選択支援員 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 就労定着支援員 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 心理指導担当職員 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 生活支援員 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

以下の項目を追加しました。

・就労選択支援員

入力対象となるサービスは「**全サービス**」となります。

4. 従業者に関する事項

(2) 「資格等を有している従業者の数」の項目追加

「資格等を有している従業者の数」に項目を追加しました。

カテゴリ

法人等に関する事項 ▲
 事業所等に関する事項 ▲
 従業者に関する事項 ▲
 サービス内容に関する事項 ▲

利用料に関する事項 ✓
 事業所運営に関する事項 ▲
 システムからの連絡先 ✓
 経営情報 ⓘ

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者 1 人当たりの利用者数等

資格等を有している従業者の数 ?

| 資格等 | 常勤 | | 非常勤 | |
|-------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | 専従 単位：人 | 非専従 単位：人 | 専従 単位：人 | 非専従 単位：人 |
| 介護福祉士 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 社会福祉士 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 重度訪問介護従事者養成研修課程修了者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 同行援護従事者養成研修課程修了者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 行動援護従事者養成研修課程修了者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 就労選択支援員養成研修修了者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 盲ろう者通訳介助員養成研修修了者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 高次脳機能障害支援養成研修修了者 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 障害者ピアサポート研修修了者（障害者又は障害者であった者） | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

以下の項目を追加しました。
・就労選択支援員養成研修修了者

入力対象となるサービスは「**全サービス**」となります。

4. 従業者に関する事項

(3) 「従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等」の項目追加

「従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等」に項目を追加しました。

カテゴリ

法人等に関する事項 事業所等に関する事項 **従業者に関する事項** サービス内容に関する事項

利用料に関する事項 事業所運営に関する事項 システムからの連絡先 経営情報 **承認者へ申請する**

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者 1 人当たりの利用者数等

従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等

! 当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能場合を除く。)

従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等

| 区分 | サービス管理責任者 | |
|----------|----------------------|----------------------|
| | 常勤(単位:人) | 非常勤(単位:人) |
| 前年度の採用者数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 前年度の退職者数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 区分 | 就労選択支援員 | |
|-----------------|----------------------|----------------------|
| | 常勤(単位:人) | 非常勤(単位:人) |
| 前年度の採用者数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 前年度の退職者数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 業務に従事した経験年数別の人数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1年未満の者の人数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1年～3年未満の者の人数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3年～5年未満の者の人数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5年～10年未満の者の人数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10年以上の者の人数 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

以下の項目を追加しました。

・就労選択支援員

入力対象となるサービスは「**全サービス**」となります。

5. サービス内容に関する事項

(1) 「サービスの内容等」への項目追加、変更

「サービスの内容等」の「障害福祉サービス等の加算状況」に項目を追加しました。

カテゴリ

法人等に関する事項 事業所等に関する事項 従業者に関する事項 サービス内容に関する事項 経営情報 承認者へ申請する

利用料に関する事項 事業所運営に関する事項 システムからの連絡先

事業所等の運営に関する方針



サービスの内容等

! 当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能な場合を除く。)

主たる対象とする障害の種類

利用者の送迎の実施 なし あり

協力医療機関

利用定員 人

障害福祉サービス等の加算状況

医療連携体制加算 (I) なし あり

医療連携体制加算 (II) なし あり

医療連携体制加算 (III) なし あり

医療連携体制加算 (IV) なし あり

医療連携体制加算 (V) なし あり

医療連携体制加算 (VI) なし あり

利用者負担上限額管理加算 なし あり

緊急時受入加算 なし あり

欠席時対応加算 なし あり

以下の項目を追加しました。

・利用者負担上限額管理加算

入力対象となるサービスは以下となります。

| | 居宅介護 | 重度訪問介護 | 同行援護 | 行動援護 | 生活介護 | 短期入所 | 自立生活援助 | 自立訓練(機能訓練) | 自立訓練(生活訓練) | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援A型 | 就労継続支援B型 | 就労定着支援 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 居宅訪問型児童発達支援 | 保育所等訪問支援 | 計画相談支援 | 障害児相談支援 | |
|--------------|------|--------|------|------|------|------|--------|------------|------------|--------|--------|----------|----------|--------|--------|-----------|------------|-------------|----------|--------|---------|---|
| 利用者負担上限額管理加算 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |

5. サービス内容に関する事項

(1) 「サービスの内容等」への項目追加、変更 (続き)

「サービスの内容等」の「障害福祉サービス等の加算状況」の項目の変更を行いました。

カテゴリ

法人等に関する事項 ▲ 事業所等に関する事項 ▲ 従業者に関する事項 ▲ **サービス内容に関する事項 ▲**

利用料に関する事項 ✓ 事業所運営に関する事項 ✓ システムからの連絡先 ✓ 経営情報 ▲ **承認者へ申請する**

事業所等の運営に関する方針



サービスの内容等

⚠ 当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能な場合を除く。)

主たる対象とする障害の種類 ?

利用者の送迎の実施 ? なし あり

協力医療機関 ?

利用定員 ? 人

障害福祉サービス等の加算状況

医療連携体制加算 (I) ? なし あり

欠席時対応加算 ? なし あり

食事提供体制加算 ? なし あり

送迎加算 I ? なし あり

送迎加算 II ? なし あり

地域協働加算 ? なし あり

ピアサポート実施加算 ? なし あり



以下の項目の変更を行いました。

・「送迎加算」を「送迎加算 I、II」に細分化

※細分化した項目について、細分化前の項目からのデータ移行は行っていません。

入力対象となるサービスは以下となります。

| | 生活介護 | 短期入所 | 自立訓練 (機能訓練) | 自立訓練 (生活訓練) | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援 A型 | 就労継続支援 B型 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等 デイサービス |
|---------|------|------|----------------|----------------|--------|--------|--------------|--------------|--------|-----------|----------------|
| 送迎加算 I | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 送迎加算 II | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |

5. サービス内容に関する事項

(1) 「サービスの内容等」への項目追加、変更（続き）

「サービスの内容等」の「障害福祉サービス等の加算状況」に項目を追加しました。

カテゴリ

法人等に関する事項 事業所等に関する事項 従業者に関する事項 サービス内容に関する事項
 利用料に関する事項 事業所運営に関する事項 システムからの連絡先 経営情報

事業所等の運営に関する方針



サービスの内容等

⚠ 当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。（回答不能な場合を除く。）

主たる対象とする障害の種類

利用者の送迎の実施 なし あり

協力医療機関

利用定員 人

障害福祉サービス等の加算状況

医療連携体制加算（Ⅰ） なし あり

地域協働加算 なし あり

ピアサポート実施加算 なし あり

在宅時生活支援サービス加算 なし あり

福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） なし あり

福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） なし あり

福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） なし あり

福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） なし あり

以下の項目を追加しました。

・在宅時生活支援サービス加算

入力対象となるサービスは以下となります。

| | 就 労 選 択 支 援 | 就 労 移 行 支 援 | 就 労 継 続 支 援 A 型 | 就 労 継 続 支 援 B 型 | 就 労 定 着 支 援 |
|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 在宅時生活支援サービス加算 | ● | ● | ● | ● | ● |

5. サービス内容に関する事項

(1) 「サービスの内容等」への項目追加、変更 (続き)

「サービスの内容等」の「障害福祉サービス等の加算状況」の項目の変更を行いました。

カテゴリ

法人等に関する事項 事業所等に関する事項 従業者に関する事項 サービス内容に関する事項
 利用料に関する事項 事業所運営に関する事項 システムからの連絡先 経営情報

事業所等の運営に関する方針



サービスの内容等

⚠ 当該サービスに該当する項目はすべて入力してください。(回答不能な場合を除く。)

主たる対象とする障害の種類
 利用者の送迎の実施 なし あり
 協力医療機関
 利用定員 人
 障害福祉サービス等の加算状況
 医療連携体制加算 (I) なし あり



福祉専門職員配置等加算 (I) なし あり
 福祉専門職員配置等加算 (II) なし あり
 福祉専門職員配置等加算 (III) なし あり
 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (I) なし あり
 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (II) なし あり
 高次脳機能障害者支援体制加算 なし あり
 施設外就労加算 なし あり

以下の項目の変更を行いました。

- ・「福祉専門職員配置等加算」を「福祉専門職員配置等加算 (I)、(II)、(III)」に細分化
- ・「視覚・聴覚言語障害者支援体制加算」を「視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (I)、(II)」に細分化

※細分化した項目について、細分化前の項目からのデータ移行は行っていません。

入力対象となるサービスは以下となります。

| | 療養介護 | 生活介護 | 施設入所支援 | 共同生活援助 | 自立訓練 (機能訓練) | 自立訓練 (生活訓練) | 宿泊型自立訓練 | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援 A型 | 就労継続支援 B型 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 福祉型障害児入所施設 | 医療型障害児入所施設 |
|-----------------------|------|------|--------|--------|-------------|-------------|---------|--------|--------|-----------|-----------|--------|-----------|------------|------------|------------|
| 福祉専門職員配置等加算 (I) | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 福祉専門職員配置等加算 (II) | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 福祉専門職員配置等加算 (III) | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (I) | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | |
| 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (II) | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | |

6. 都道府県知事が必要と認める事項の照会・登録を行う

(1) サービス名の追加

サービス名を追加しました。

[事業所情報の照会・登録を行う](#)
[事業者情報の照会・登録を行う](#)
[都道府県知事が必要と認める事項の照会・登録を行う](#)
[承認者アカウントの確認・編集を行う](#)

[ホーム](#) > 都道府県知事が必要と認める事項の照会・登録を行う
 ※ 前の画面に戻るには上のリンクをクリックしてください。ブラウザの「戻る」ボタンは使用できません。

都道府県知事が必要と認める事項の照会・登録を行う
? 画面操作ヘルプを表示する

「都道府県知事が必要と認める事項」を登録したり、登録済みの内容を照会することができます。
 ここで登録した内容は、次年度の公表項目に追加されます。
 ▼【今年度の都道府県知事が必要と認める事項を照会するには】
 ▼【過年度の都道府県知事が必要と認める事項を照会するには】

「都道府県知事が必要と認める事項」は下表のサービスごとに登録することができます。
 登録するには編集・照会欄にある[編集]をクリックしてください。
 登録が終わったものは設定欄を"済"にしてください。
 全てのサービスの設定欄が"済"になると登録した内容をシステムに反映することができるようになります。
 システムに反映するには、[入力を確定する]タブにある[入力を確定する]ボタンをクリックしてください。
 ▼【全てのサービスを一括で設定済みにするには】

| 設定 | サービス名 | 登録有無 | 編集・照会 | 入力画面プレビュー | 公開画面プレビュー |
|----------------------------|------------|------|--------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 未 | 居宅介護 | ● | 編集 | 入力画面プレビュー | 公開画面プレビュー |
| <input type="checkbox"/> 未 | 重度訪問介護 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 同行支援 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 自立訓練（生活訓練） | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 宿泊型自立訓練 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 就労選択支援 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 就労移行支援 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 就労継続支援 A 型 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 就労継続支援 B 型 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |
| <input type="checkbox"/> 未 | 就労定着支援 | ○ | 編集 | 都道府県知事が必要と認める事項が1つも登録されていないためプレビュー不可 | |

以下のサービス名を追加しました。
・就労選択支援