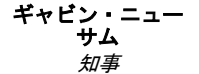




1215 O Street, Sacramento, CA 95814
www.dds.ca.gov



雇用主負担費用の中には、税金などすべてのFMSプロバイダーに適用されるものもあれば、労災保険などFMSプロバイダーによって異なるものもあります。

共同雇用主モデルと単独雇用主モデルの違いは、当局のウェブサイトに掲載されている[FMSモデル比較表](#)に記載されています。

その他の雇用関連費用

参加者のFMSは、SDP参加者に雇われる人に対して、医療保険やCalSavers退職貯蓄プログラムなど、特定の手当のオプションを提供することが求められる場合があります。FMSには、歯科医療やビジョンケアなど、SDP参加者をサポートするワーカーを含め全従業員に提供する手当がある場合もあります。FMSは、サービス計画の初期段階および変更時に、これらの手当および関連費用が支出計画に与える影響について話し合うものとしします。

必須ではありませんが、参加者とそのスタッフは、以下のような、スタッフの雇用に関連するその他の費用を含めることに同意してもよいでしょう。

- 健康保険
- 退職手当
- SDP参加者への業務中に発生した時間外労働

雇用主負担および雇用関連費用の通知のための標準化されたプロセス FMSによるSDP雇用主負担、その他の雇用関連費用の提出、およびその後の通知のための標準化されたプロセスを実現するために、当局は以下のことを要求しています。

- A. FMSプロバイダーは、2024年5月31日までに、同封の「雇用主負担および雇用関連費用テンプレートフォーム」（以下、「フォーム」）を用いて、委託元の地域センターに雇用主負担費用を通知し、委託元の地域センターの要請に応じて、フォームに含まれる変動費用の証拠書類を提出しなければなりません。委託元の地域センターは、各フォームを審査し、2024年6月30日までに、SDP@dds.ca.gov経由で、各フォームの写しを当局に提出し、承認を得ます。当局はフォームを承認し、承認したフォームの写しを委託元の地域センターに提供し、当局のウェブサイトにて2024年7月31日までに掲載します。当局の承認後、地域センターは承認されたフォームの写しを、受領後10日以内にFMSに送付しなければなりません。

FMSはSDP参加者に、承認されたフォームの写しを提供します。FMSは、SDP参加者とそのスタッフが選択したその他の雇用手当についても詳述します。必要な費用および選択したスタッフ雇用費用はすべて、参加者の支出計画に含まれていなければなりません。

参加者は、FMSおよび地域センターの支援を受けながら、以下のいずれかの時点（いずれか早い時点）で、承認されたフォームに基づき、FMSの雇用主負担を調整し、支出計画を更新しなければなりません。

- 新しい個人予算年度の開始時
- 参加者の要請があった場合
- 2024年10月31日まで

B. 2024年10月31日以降、承認されたFMSの雇用主負担費用の変更およびその通知は、以下のように処理されます。

- FMSプロバイダーは、提案の施行に先立ち、新しいフォームを、要請があった場合は証拠書類を添えて、審査のため委託元の地域センターに提出しなければなりません。
- 審査後、受領から15日以内に、委託元の地域センターは、SDP@dds.ca.gov経由で、承認のために本フォームの写しを当局に提出しなければなりません。
- 当局は、新しいフォームを受領後15日以内に審査・承認し、承認されたフォームの写しを委託元の地域センターに提供し、当局のウェブサイトに掲載します。
- 地域センターは、当局が承認したフォームを、受領後10日以内にFMSに提出しなければなりません。
- SDP参加者は、提案された施行日の前に、委託先のFMSから承認されたフォームの写しを受け取るものとします。参加者は、FMSと地域センターの支援を受けながら、支出計画に必要な変更を加えます。

FMSプロバイダーによる雇用主負担の更新は、政策または法律の重大な変更の結果、かつ当局の承認を得た場合を除き、年1回までとします。

雇用主負担の施行に関するその他の情報

更新された雇用主負担の発効日は、更新された支出計画の開始が承認されている日です。

雇用主負担費用の変更は、W&I法第4685.8条(m)(1)(A)(i)(I)に記載されている個別予算の調整の状況が、参加者の個別プログラム計画チームによって適切であると判断されない限り、参加者の個別予算の調整とはみなされません。

地域センター事務局長 2024年4月25

日

ページ4

参加者またはその家族が本ガイダンスに関して質問がある場合は、地域センターまでお問い合わせください。地域センターからの質問は、sdp@dds.ca.govまでお送りください。

敬具

原版署名者：

ブライアン・ウィンフィールド (BRIAN WINFIELD)

局次長 (Chief Deputy

Director) 付録

cc： 地域センター管理者 (Regional Center Administrators)
地域センター消費者サービス担当ディレクター (Regional Center Directors of Consumer Services)
地域センターコミュニティサービス担当ディレクター (Regional Center Community Services Directors)
地域センター機関協会 (Association of Regional Center Agencies)
発達障害に関する州カOUNシル (State Council on Developmental Disabilities)
ナンシー・バーグマン (発達障害サービス局)
カーラ・カスタニェーダ (発達障害サービス局)
アーニー・クルス (発達障害サービス局)
ジム・ナイト (発達障害サービス局)
スージー・レクアース (発達障害サービス局)
キャスリーン・デンプシー (発達障害サービス局)