様式第１号の２（第７条関係）

地域生活支援サービス提供事業所の登録（更新）に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | 受付番号 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 事業者 | | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | (〒　　　―　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | | | | |  | | | | | | FAX番号 | | | | | |  | | | | |
| 管理者 | | フリガナ | |  | | | | | | | | 住所 | | | | (〒　　　―　　　) | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 地域生活支援サービス従事者等との兼務の有無 | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | |  | | | |
| 事業所等の名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兼務する職種及び勤務時間等 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当該事業の実施について定めてある定款等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第　条第　項第　号 | | | | | |
| サービス管理責任者又はサービス提供責任者 | | | | | フリガナ | | |  | | | | | (〒　　　―　　　)  住所 | | | | | | |  | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | | | 地域生活支援サービス従事者 | | | | | | | | | | その他の従業者 | | | | | | | | |
| 専従 | | | 兼務 | | | | | | | 専従 | | | | | | | 兼務 | |
|  | 従業者数 | | 常勤(人) | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 非常勤(人) | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 基準上の必要人数(人) | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 主な指示事項 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 営業日 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 | | | | | | 移動支援　地域活動支援センター　訪問入浴サービス　日中一時支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる対象者 | | | | | | サービスの種類 | | | | 主たる対象者 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用料 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の費用 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通常の事業の実施地域 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他参考となる事項 | | | | | | 第三者評価の実施状況 | | | | | | | している　・　していない | | | | | | | | | | | |
| 苦情解決の措置概要 | | | | | | | 窓口  (連絡先) | | | | |  | | | | 担当者 | |  |
| その他 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | | | | 別添のとおり(定款、登記簿謄本等、事業所平面図、経歴書、運営規程、利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要、勤務体制・勤務形態一覧表、資産状況(貸借対照表・財産目録等)、設備・備品等一覧表) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考１　「受付番号」、「基準上の必要人数」欄には、記載しないでください。

２　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別葉に記載した書類を添付してください。

３　「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。

４　出張所等がある場合には、適宜付表を添付して記載してください。また、従業者については、本様式中に出張所に勤務する職員も含めて記載してください。

５　「その他の費用」欄には、利用者に直接金銭の負担を求める場合のサービス内容等について記載してください。

６　「通常の事業の実施地域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。