**指定障害福祉サービス等の指定申請に係る申請書・意見書資料提出届**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情報 | 申請者（法人名称） |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 申請区分 | □新規指定申請　　　　　□変更指定申請　　　　　　□変更届 |
| 申請内容 | 事業所名 |  |
| 設置場所 | 秦野市 |
| サービス区分 | □　生活介護　　□　短期入所　　□　療養介護  □　自立訓練（機能訓練・生活訓練）　　□　就労移行支援  □　就労継続支援（Ａ型・Ｂ型）  □　その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| □　児童発達支援　　□　保育所等訪問支援  □　その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| □ 共同生活援助　□　放課後等デイサービス  ※　別紙確認表の記載をしてください。 |
| 県指定申請事前相談 | □相談・協議済　県担当者（　　　　　　　　　）　　□相談・協議予定 |
| 事業開始予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　予　定 |
| 本サービスの指定を希望するに至った理由 |  |
| 本サービスの  ニーズの状況について | １　同法人の既設施設の定員枠が満員 　　（定員　　　　　人　・　利用者数　　　　　　人） ２　障害者支援施設、医療機関からの要望 　　（　　　　　　担当部署：　　　　　　担当者：　　　　　　）から、 　　（　　　　　　）人分の受入れ要望  ３　その他 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【放課後等デイサービス】 | | | |
| 施設の状況について | 事業所(住居名称)  定員数 | | 事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　人 |
| 住居所在地 | |  |
| 実施地域 | | 秦野市　・　平塚市　・　伊勢原市　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設備 | | □ 指導訓練室（　　　　　　　室）　　□ 相談室　　□ 調理室　　□ トイレ |
| 営業日 | | □月　・　□火　・　□水　・　□木　・　□金　・　□土　・　□日　・　□祝日 |
| 営業時間 | 平日 | ：　　　　～　　　　　： |
| 土曜 | ：　　　　～　　　　　： |
| 日曜祝日 | ：　　　　～　　　　　： |
| 送迎の有無 | | □有　　　・　　　□無 |
| 人員配置 | 管理者 | 人 |
| 児童発達支援管理責任者 | 人（常勤換算　　　　人） |
| 指導員又は 保育士 | 人（常勤換算　　　　人） |
| 看護師 | 看護職員：　有　・　無　（配置人数：　　　人（常勤換算　　　人）） |
| ※添付する従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表と数値を一致させてください | |
| 利用者の障害特性等 | | | 医療的ケア児：　　　　人 重症心身障害児：　　　　人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【グループホーム】 | | | |
| 施設の状況について | 類型 | □介護包括型　　　　□日中サービス支援型 | |
| 事業所（住居名称）・ 定員数 | 住居名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　　　人 | |
| 住居名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　　　人 | |
| 住居所在地 |  | |
| 短期入所 | 単独型　・　併設型　　　　　　 定員：　　　　　人 | |
| 人員配置 | 管理者 | 人（常勤換算　　　　人） |
| サービス管理責任者 |  |
| 世話人 | 人（常勤換算　　　　人） |
| 生活支援者 | 人（常勤換算　　　　人） |
| 看護師 | 看護職員：　有　・　無　（配置人数：　　　人（常勤換算　　　人）） |
| 利用予定者について | 主な障害種別 | 身体：　　　人、知的：　　　人、精神：　　　人、難病：　　　人 | |
| 性別 | 男性　　　　　　人　・　女性　　　　　　人 | |
| 利用者の障害特性等 | 医療的ケアの必要な者：　　　人 | |
| 強度行動障害のある者：　　　人 | |
| 入居予定者数（計画） | 秦野市内：　　　　　人　　　　市外：　　　　　　　人  ※市内の方の入居が定員の半数以上でない場合は設置できません | |
| 利用者の通所状況 | 現利用者：　　　　人 | |
| グループホーム内で日中を過ごす利用者：　　　　人 | |
| 日中活動サービス等を利用する利用者　：　　　　人 | |
| 利用予定者：　　　人 | |
| グループホーム内で日中を過ごす利用者：　　　　人 | |
| 日中活動サービス等を利用する利用者　：　　　　人 | |