

別記第1号様式の付表1

障害児居宅介護事業所の指定に係る記載事項

受付番号

事業所	フリガナ												
	名称												
	所在地	(郵便番号 _____) _____ 県 _____ 郡市											
	連絡先	電話番号					FAX番号						
管理者	フリガナ					(郵便番号 _____)							
	氏名					住所		_____ 県 _____ 郡・市					
	居宅介護事業従業者等との兼務の有無					有 ・ 無							
	同一敷地内の他の事業所 又は施設の従業者との兼 務(兼務の場合記入)		事業所等名称				兼務する職種						
			勤務時間等										
当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等又は条例等 第 _____ 条 第 _____ 項 第 _____ 号													
サービス提供 責任者	フリガナ					(郵便番号 _____)							
	氏名					住所		_____ 県 _____ 郡・市					
従業者の職種・員数			居宅介護事業従事者		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)												
常勤換算後の人数(人)													
基準上の必要人数(人)													
主な揭示事項													
営業日	日	月	火	水	木	金	土	祝	その他年間の 休日				
営業時間	平日				~		土曜				日曜・祝日		
	備考												
指定居宅介護の 内容	身体介護 ・ 家事介護 ・ (_____)												
利用料													
その他の費用													
通常の事業の実施地域	①	②		③		④		⑤		/			
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、寄附行為等及び登記簿謄本又は条例等、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・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」欄及び「基準上の必要人数」欄には、記入しないでください。
 - 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紙に記載してください。
 - 3 「主な揭示事項」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は、付表1-2にも記載してください。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、市町村名を記載することし、当該区域の全域又は一部の別を記載してください。なお、実施地域が当該区域の一部である場合は、適宜地図を添付してください。

別記第1号様式の付表1-2

障害児居宅介護事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項

受付番号

事業所	フリガナ														
	名称														
	所在地	(郵便番号 -) 県 郡 市													
	連絡先	電話番号					FAX番号								
主な掲示事項															
営業日	日	月	火	水	木	金	土	祝	その他年間の						
									休日						
営業時間	平日			~				土曜		~		日曜・祝日		~	
	備考														
指定居宅介護の内容	身体介護・家事介護・()														
利用料															
その他の費用															
通常の事業の実施地域	①	②			③			④		⑤			/		
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、寄附行為等及び登記簿謄本又は条例等、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・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」欄及び「基準上の必要人数」欄には、記入しないでください。
 - 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紙に記載してください。
 - 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 「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について記載してください。
 - 5 「通常の事業の実施地域」欄には、市町村名を記載することし、当該区域の全域又は一部の別を記載してください。なお、実施地域が当該区域の一部である場合は、適宜地図を添付してください。