

別記第 1 号様式の付表 2

障害児デイサービス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 ー ) 県 郡 市														
	連絡先	電話番号					FAX番号									
管理者	フリガナ					住所	(郵便番号 ー ) 県 郡・市									
	氏名															
	当該デイサービス事業所で兼務する他の職種(兼務の場合のみ記入)															
	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)	事業所等の名称 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
従業者の職種・員数		指導員			保育士			その他の従業者								
		専従	兼務	専従	兼務	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		単位ごとのサービス提供時間(送迎時間を除く) (① : ~ : 、② : ~ : )														
利用定員		人(単位ごとの定員)(① ② )														
利用料																
その他の費用																
指定サービスの 内容・事業の実施類 型		基本型														
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
- 「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。
  - 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。
  - 「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。
  - 「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。
  - 「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。