付表２

児童発達支援事業所(児童発達支援センター以外の場合)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所 在 地 | | (郵便番号　　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | | |  | | | | | | | | | FAX番号 | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当該支援の実施について定めてある定款又は条例等 | | | | | | | | | | | | | | | 第　　条第　　項第　　号 | | | | | | | | | | | | |
| 管理者 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | (郵便番号　　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当該児童発達支援事業所で兼務する他の職務（兼務の場合記入） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | | | | | | | | 事業所等の名称 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 兼務する他の職種及び勤務時間等 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 児童発達支援  管理責任者 | | | フリガナ | |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | |
| 住所 | | (郵便番号　　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者の推定数 | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の主たる対象とする障害児の障害の種類 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | | | 児童発達支援管理責任者 | | | | 児童指導員 | | | | | | 保育士 | | | | | | 障害福祉サービス経験者 | | | | |
| 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) | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  |
| 備考 | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 基準上の必要人数(人) | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | 嘱託医 | | | | 看護師 | | | | | | 機能訓練担当職員 | | | | | | 指導員 | | | | |
| 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) | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
| 備考 | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 基準上の必要人数(人) | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 設　備　部　分 | | | | | | | 指導訓練室 | | | | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | |
| 主な掲示事項 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 単位ごとの営業日 | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | 営業時間 | | | | | ①：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | | | ②：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | | | |
|  | | 単位ごとのサービスの提供時間(送迎時間を除く。) | | | | | ①：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | | | ②：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | | | |
| 利用定員 | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 単位ごとの利用定員 | | | | | ①：　　　　　　　　人 | | | | | | | | | | ②：　　　　　　　　人 | | | | | | | | | | |
| 利用料 | | | | | 厚生労大臣の定める額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の費用 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送迎サービス | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | | 名称 | | |  | | | | | | | | | | 主な診療科名 | | | |  | | | |
| 多機能型実施の有無 | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従たる事業所の設置の有無 | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考

　　1　従たる事業所がある場合は、付表２の２についても記入すること。

　　2　当該事業所所在地以外の場所を事業所の一部として使用する場合は、付表２の３についても記入すること。

　　3　「基準上の必要人数」欄には、記入しないこと。

　　4　「その他の費用」欄には、障害児又は保護者等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入すること。

　　5　「その他」欄には、その内容を簡潔に記入すること。

　　6　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すること。

　　7　添付書類

　　　(1)　定款、寄附行為等及び登記事項証明書又は条例等

　　　(2)　事業所の平面図(各室の用途を明示するものとする。)及び設備の概要を記載した書面

　　　(3)　管理者の経歴を記載した書面

　　　(4)　児童発達支援管理責任者の経歴を記載した書面

　　　(5)　運営規程

　　　(6)　障害児又はその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要を記載した書面

　　　(7)　従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書面

　　　(8)　当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書面(貸借対照表、財産目録等)

　　　(9)　当該申請に係る事業に係る障害児通所給付費の請求に関する事項を記載した書面

　　　(10)　協力医療機関との契約内容を記載した書面

　　　(11)　申請者の事業所の外観及び室内を写した写真等

　　　(12)　児童福祉法第21条の５の15第2項各号に掲げる事由に該当しない旨の誓約書

　　　(13)　障害児通所給付費の算定に係る体制等に関する届出書

　　　(14)　その他指定に関し必要と認める事項を記載した書面

付表２の２

児童発達支援事業所 (従たる事業所で実施する場合)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | (郵便番号　　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | | |  | | | | | | | | FAX番号 | | |  | | | | | | |
| 当該支援の実施について定めてある定款又は条例等 | | | | | | | | | | | | 第　　条第　　項第　　号 | | | | | | | | | | | |
| 児童発達支援  管理責任者 | | | フリガナ | |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | |
| 住所 | | (郵便番号　　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者の推定数 | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | |
| 事業の主たる対象とする障害児の障害の種類 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | | | 児童発達支援管理責任者 | | | 児童指導員 | | | | | 保育士 | | | | | | 指導員 | | |
| 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) | | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| 備考 | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 基準上の必要人数(人) | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | 嘱託医 | | | 看護師 | | | | | 機能訓練担当職員 | | | | | | 障害福祉サービス経験者 | | |
| 専従 | 兼務 | | 専従 | | | 兼務 | | 専従 | | | | 兼務 | |  | |  |
|  | | 従業者数 | | 常勤(人) | | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| 非常勤(人) | | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| 備考 | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 基準上の必要人数(人) | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 設　備　部　分 | | | | | | | 指導訓練室 | | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | |
| 主な掲示事項 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 単位ごとの営業日 | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | 営業時間 | | | | | ①：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | ②：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | |
|  | | 単位ごとのサービスの提供時間(送迎時間を除く。) | | | | | ①：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | ②：　　 時　　 分～　　 時　　 分 | | | | | | | | |
| 利用定員 | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 単位ごとの利用定員 | | | | | ①：　　　　　　　　人 | | | | | | | | ②：　　　　　　　　人 | | | | | | | | |
| 利用料 | | | | | 厚生労働大臣の定める額 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の費用 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送迎サービス | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | | 名称 | |  | | | | | | | | | 主な診療科名 | | | |  | |
| 多機能型実施の有無 | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | | | | | | | | |

　備考

　　1　当該事業所所在地以外の場所を事業所の一部として使用する場合は、付表２の３についても記入すること。

　　2　「基準上の必要人数」欄には、記入しないこと。

　　3　「その他の費用」欄には、障害児又は保護者等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入すること。

　　4　「その他」欄には、その内容を簡潔に記入すること。

　　5　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すること。

　　6　添付書類

　　　(1)　定款、寄附行為等及び登記事項証明書又は条例等

　　　(2)　事業所の平面図（各室の用途を明示するものとする。）及び設備の概要を記載した書面

　　　(3)　管理者の経歴を記載した書面

　　　(4)　児童発達支援管理責任者の経歴を記載した書面

　　　(5)　運営規程

　　　(6)　障害児又はその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要を記載した書面

　　　(7)　従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書面

　　　(8)　当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書面(貸借対照表、財産目録等)

　　　(9)　当該申請に係る事業に係る障害児通所給付費の請求に関する事項を記載した書面

　　　(10)　協力医療機関との契約内容を記載した書面

　　　(11)　申請者の事業所の外観及び室内を写した写真等

　　　(12)　児童福祉法第21条の５の15第２項各号に掲げる事由に該当しない旨の誓約書

　　　(13)　障害児通所給付費の算定に係る体制等に関する届出書

　　　(14)　その他指定に関し必要と認める事項を記載した書面

付表２の３

放課後等デイサービス事業所(事業所所在地以外の場所を事業所の一部として使用する場合)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務所等 | フリガナ |  | | | | |
| 名　称 |  | | | | |
| 所 在 地 | (郵便番号　　　　―　　　　) | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 | |  |
| 設　備　部　分 | | | 指導訓練室 | | 有・無 | |
| 添付書類 | | | 別添のとおり | | | |

　備考

　　1　添付書類

　　　(1)　事務所等の平面図（各室の用途を明示するものとする。）及び設備の概要を記載した書面

　　　(2)　事務所等の所在地がわかる地図

　　　(3)　申請者の事務所等の外観及び室内を写した写真等

　　　(4)　その他指定に関し必要と認める事項を記載した書面