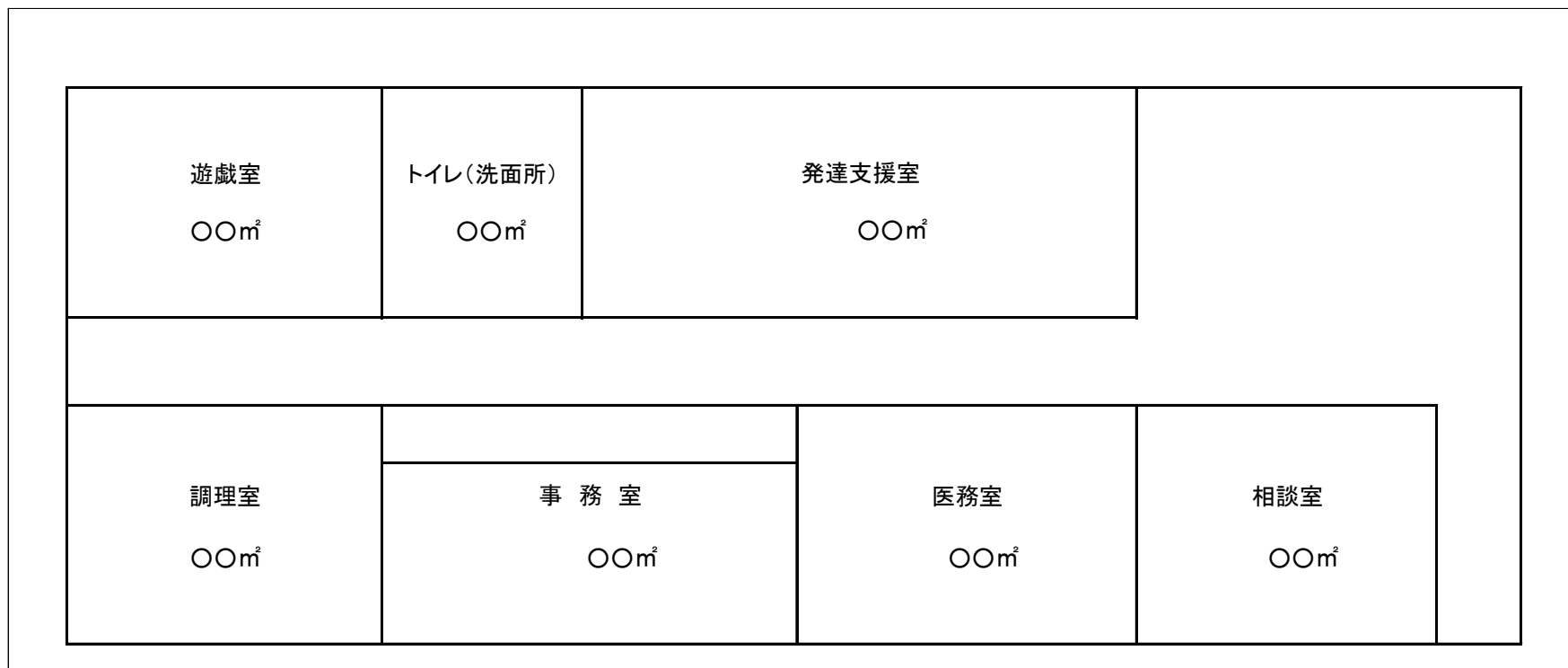


(参考様式1)

平 面 図

指定障害児通所支援の種類 ()
事業所 (施設) の名称 ()



【記入要領】

- 1 各室の用途及び面積を記入すること。
- 2 当該事業所の専用部分と他の事業所等との共用部分がある場合は、それぞれ色分けする等して使用関係を分かり易く表示すること。
- 3 規制の平面図があるときは、それを添付しても差し支えない。(但し、各室の用途及び面積の記載は必要)
- 4 丸数字・矢印は別添添付の写真の番号、撮影方向とすること。(写真は、建物の内部だけでなく全景も添付すること。)

(参考様式2)

居室面積等一覧表

指定障害児通所支援の種類()

施設 の 名 称()

〔居室〕

設置階		1 階			2 階			3 階			合 計	
部屋の種類	1室の定員	室数	面積 m ² (1人あたり面積)	備 考	室数	面積 m ² (1人あたり面積)	備 考	室数	面積 m ² (1人あたり面積)	備 考	室数	面積 m ² (1人あたり面積)
			()			()			()			()
			()			()			()			()
			()			()			()			()
			()			()			()			()
			()			()			()			()

〔その他の設備〕

部屋(設備)の種類	室数	面積 m ²	備 考	室数	面積 m ²	備 考	室数	面積 m ²	備 考	室数	面積 m ²

共用する施設又は事業所名	
--------------	--

【記入要領】

- 1 設置基準に定められた部屋について、設置階ごとに記入すること。(様式の記入欄または階数が足りない場合等は、様式を適宜拡張すること。)
- 2 居室については、一室の定員ごとに分けて記入すること。また、同じ定員でも面積が異なる部屋がある場合は、さらにそれぞれの部屋ごとに分けて記載すること。
- 3 「一人あたり面積」の算出が必要な設備は、面積欄の括弧内に記入すること。(算出にあたって小数点以下第2位を切り捨てること。)
- 4 部屋の種類ごとにまとめて、合計の室数及び面積を記入すること。
- 5 同一施設又は事業所と兼用している場合は、備考欄に「〇〇室と兼用」と記入すること。
- 6 他の施設又は事業所と共用している場合は、備考欄に「共用」と記載し、共用する施設又は事業所の欄に施設等の名称を記載し、共用先の当該部分の平面図を添付すること。

(参考様式4)

経 歴 書

事業所等の名称			
フリガナ			生年月日
氏 名			年 月 日
住 所	(〒 -) 県 郡・市		
電話番号			
主 な 職 歴 等			
年 月～ 年 月	期 間	勤 務 先 等	職 務 内 容
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
	年 月間		
実務経験	年 月間		
職務に関する資格	資 格 の 名 称		資格取得年月日
研修等の受講状況	研 修 等 の 名 称		受講年月日(予定)
	・児童発達支援管理責任者研修		
	・相談支援従事者初任者研修		
備 考			

【記載要領】

- 1 「____経歴書」には、「管理者」又は「児童発達支援管理責任者」と記入すること。
- 2 住所及び電話番号は、自宅のものを記入すること。
- 3 当該管理者が管理する事業所が複数の場合は、「事業所の名称」欄を適宜拡張して、そのすべてを記入すること。
- 4 「管理者等」の資格取得のための研修及びその受講年月日(予定日)は必ず記載すること。また、修了証等を添付すること。
- 5 児童発達支援管理責任者は、実務要件を満たす実務経験年数分の実務経験証明書を添付すること。

(参考様式5)

実務経験証明書

番 号
年 月 日

鹿児島市長 殿

施設又は事業所名

代表者氏名

証明書発行担当部署

担当者

連絡先電話番号

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日
現住所	(〒 -)	
施設又は事業所名	施設・事業所の種別()	
業務期間	昭・平・令 年 月 日 ~ 昭・平・令 年 月 日(年 か月勤務) うち業務に従事した日数(日間)	
業務内容	職名()	

【記入要領】

- 施設又は事業所名の欄には、知的障害児施設等の種別も記入すること。
- 業務期間欄は、実務経験被証明者が要援護者に対する直接的な援助を行っていた期間を記入すること。(産休・育児・療養休暇や長期研修期間等は業務期間となりません。)
現在、既に必要とする実務経験期間を満たしている場合は、実務経験証明書作成日までの期間又は、退職した日までの期間を記入すること。
- 業務内容欄は、保育士、児童指導員等の職名を記入し、実務経験被証明者の本来業務について、知的障害児施設における〇〇業務、〇〇実施要綱の〇〇事業の〇〇業務等具体的に記入すること。
- 証明内容を訂正した場合は、証明権者の職印を押印してください。なお、修正液による訂正は認められません。