

更新

指定障害福祉サービス事業者  
指定障害者支援施設  
指定一般相談支援事業者  
指定特定相談支援事業者  
指定障害児相談支援事業者

指定申請書

年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者 主たる事務所の所在地  
(設置者) 名 称  
代表者の職名及び氏名

指定障害福祉サービス事業者  
指定障害者支援施設  
指定一般相談支援事業者  
指定特定相談支援事業者  
指定障害児相談支援事業者

総合支援法第36条第1項  
総合支援法第38条第1項  
総合支援法第51条の19第1項  
総合支援法第51条の20第1項  
児童福祉法第24条の28第1項

の指定を受けたいので、 の規定により、

関係書類を添えて次のとおり申請します。

|                  |                   |                   |       |                      |  |  |
|------------------|-------------------|-------------------|-------|----------------------|--|--|
|                  |                   | ※ 事業所（施設）所在地市町村番号 |       |                      |  |  |
| 申請者・設置者          | フリガナ              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 名 称               |                   |       |                      |  |  |
|                  | 主たる事務所の所在地        | (郵便番号 — )         |       |                      |  |  |
|                  | 法人の種別             |                   |       | 法人所轄庁                |  |  |
|                  | 連絡先               | 電話番号              |       | ファックス番号              |  |  |
| 代表者の職名及び氏名       | 職 名               |                   |       | フリガナ                 |  |  |
|                  | 氏 名               |                   |       |                      |  |  |
| 代表者の住所           | (郵便番号 — )         |                   |       |                      |  |  |
|                  |                   |                   |       |                      |  |  |
| 事業所（施設）          | フリガナ              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 名 称               |                   |       |                      |  |  |
|                  | 事業所（施設）の所在地       | (郵便番号 — )         |       |                      |  |  |
| 指定を受けようとする事業所・施設 | 同一所在地において行う事業等の種類 |                   | 実施事業等 | 指定申請をする事業等の事業開始予定年月日 |  |  |
|                  | 指定障害福祉サービス        |                   |       |                      |  |  |
|                  | 居宅介護              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 重度訪問介護            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 同行援護              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 行動援護              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 療養介護              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 生活介護              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 短期入所              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 重度障害者等包括支援        |                   |       |                      |  |  |
|                  | 施設入所支援            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 自立訓練              |                   |       |                      |  |  |
|                  | 就労選択支援            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 就労移行支援            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 就労継続支援            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 就労定着支援            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 自立生活援助            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 共同生活援助            |                   |       |                      |  |  |
|                  | 指定障害者支援施設         |                   |       |                      |  |  |
|                  | 障害者支援施設           |                   |       |                      |  |  |
|                  | 指定一般相談支援          |                   |       |                      |  |  |
|                  | 一般相談支援（地域移行支援）    |                   |       |                      |  |  |
|                  | 一般相談支援（地域定着支援）    |                   |       |                      |  |  |
|                  | 指定特定相談支援          |                   |       |                      |  |  |
|                  | 指定障害児相談支援         |                   |       |                      |  |  |
| 指定済事業等           | 事業等の種類            | 指定に係る法律名称         | 指定年月日 | 事業所番号                |  |  |
|                  |                   |                   |       |                      |  |  |
|                  |                   |                   |       |                      |  |  |
|                  |                   |                   |       |                      |  |  |
|                  |                   |                   |       |                      |  |  |

注 1 ※印欄には、記入しないこと。

2 法人の種別の欄には、社会福祉法人、医療法人、一般社団法人、一般財団法人、株式会社等の別を記入すること。

3 法人所轄庁の欄には、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記入すること。

4 実施事業等の欄には、今回指定を受けようとする事業又は施設について、該当する欄に「○」を記入すること。

5 「指定障害児相談支援事業」の指定を申請する場合は、「指定特定相談支援事業」の申請も併せて申請すること。

6 指定済事業の欄には、今回指定を受けようとする事業又は施設以外で、総合支援法（平成17年法律第123号）、介護保険法（平成9法律第123号）又は児童福祉法（昭和22年法律第164号）の規定に基づき指定を受けている事業がある場合に記入すること。

7 指定を受けようとする事業又は施設に応じ、総合支援法施行規則（平成18年厚生労働省令第19号）若しくは児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号）で定める書類その他市長が別に定める書類を添付すること。