

指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所指定更新申請に係る提出書類一覧

【必要書類】

番号	様式名	様式
1	指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所指定(更新)申請書	第1号様式
2-1	指定特定相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所の指定に係る記載事項	付表
2-2	他の事業所又は施設の従事者と兼務する相談支援専門員について	付表の別紙
3	事業所の平面図及び設備の概要がわかる書類	参考様式1
4	備品等一覧表	参考様式2
5	管理者及び相談支援専門員の経歴	参考様式3
6	実務経験証明書・実務経験見込証明書	参考様式4・5
7	利用者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	参考様式6
8	主たる対象者を特定する理由等	参考様式7
9	指定特定相談支援事業者及び指定障害児相談支援事業者の指定に係る誓約書	参考様式8・9
10	役員名簿	参考様式10
11	障害福祉サービス事業等開始届・(12) 障害児通所支援事業等開始届	県様式
12	定款、寄付行為等及び登記事項証明書	任意様式
13	運営規定	任意様式
14	収支予算書・資産の状況(貸借対照表、財産目録など)	任意様式
15	事業計画書	任意様式
16	従事する者の勤務の体制及び勤務形態がわかる書類(勤務形態一覧表)	添付する様式
17	加算に係る届出書(特定事業所加算・機能強化型・各種体制加算)	添付する様式
18	所在地がわかる地図(位置図・案内図等)	任意様式
19	その他指定に関し必要と認める事項を記載した書面	任意様式

※5の相談支援専門員については、相談支援従事者初任者(現任)研修を修了した旨の証明書を添付。

【提出部数】

1部

【提出期限】

事業開始予定月の前々月の末日まで

【提出先】

担当課	富士市役所 障害福祉課 計画管理担当
郵便番号	417-8601
住所	富士市永田町1-100
電話番号	0545-55-2911
E-mail	fu-syougai@div.city.fuji.shizuoka.jp