

# 川崎市指定障害福祉サービス事業者等集団指導 出 席 票

(注1) この書式をプリントアウトしたものを、当日、受付に提出してください。

(注2) この書式は出席者ごと、及び出席回ごとに1枚作成してください。

事業所番号										
法 人 名										
事業所名称										
電 話 番 号	(                      )                      —									
出席者氏名										

## = 出 席 回 =

### <令和4年9月26日(月)>

	時 間	対象事業	所在地(事業所)	出席【○】
1	9:15 ~ 12:00	E	川崎区、幸区、中原区	
2	13:30 ~ 16:20	A		

### <令和4年9月27日(火)>

	時 間	対象事業	所在地(事業所)	出席【○】
3	9:15 ~ 12:00	E	高津区、宮前区、 多摩区、麻生区	
4	13:30 ~ 16:20	A		

### <令和4年9月28日(水)>

	時 間	対象事業	所在地(事業所)	出席【○】
5	9:15 ~ 11:45	B	川崎区、幸区、中原区	
6	13:30 ~ 16:00	C		

### <令和4年9月29日(木)>

	時 間	対象事業	所在地(事業所)	出席【○】
7	9:15 ~ 11:45	B	高津区、宮前区、 多摩区、麻生区	
8	13:30 ~ 16:00	C		

### <令和4年9月30日(金)>

	時 間	対象事業	所在地(事業所)	出席【○】
9	9:15 ~ 11:50	D	市内全域	

A：居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、移動支援、日中一時支援、生活サポート

B：療養介護、生活介護、短期入所、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援A型・B型、就労定着支援、施設入所支援

C：共同生活援助

D：地域移行支援、地域定着支援、計画相談支援、障害児相談支援

E：児童発達支援、放課後等デイサービス