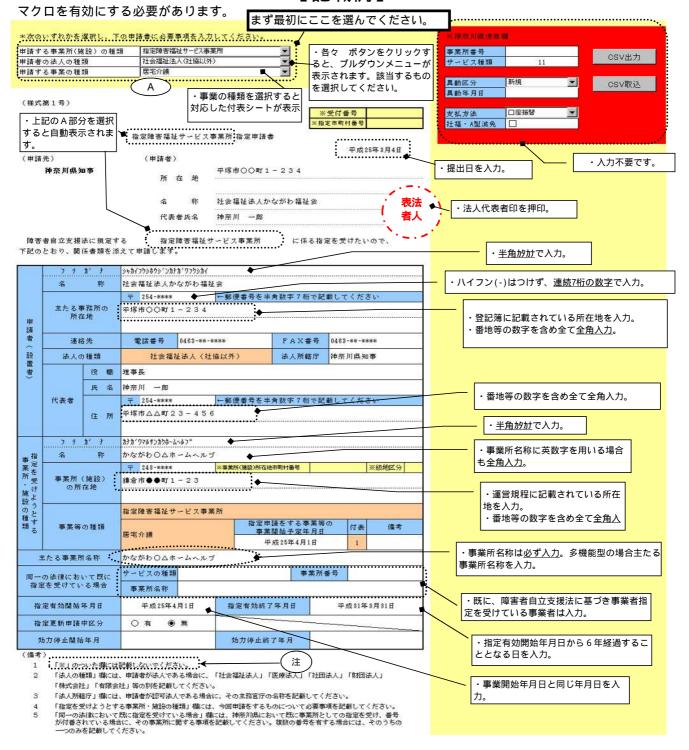
申請する全てのサービス種類で作成が必要です。

記載例】

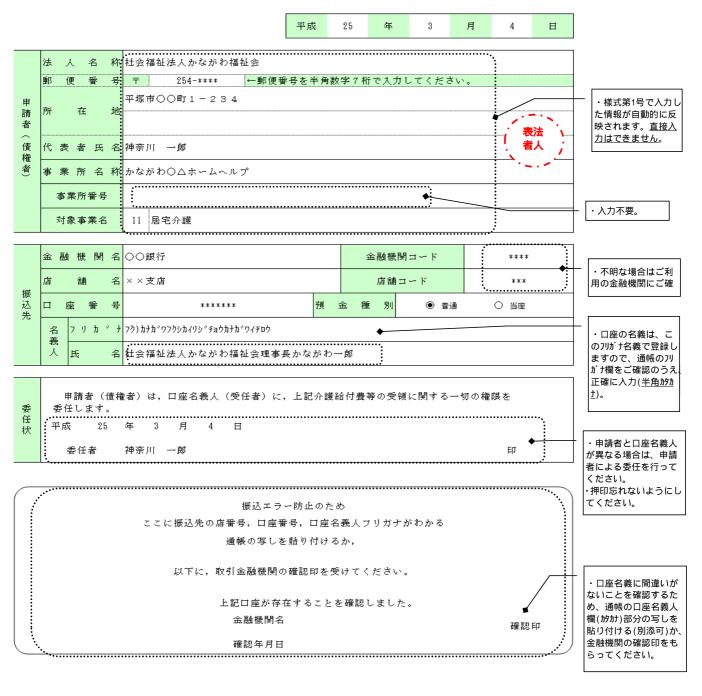


【記載例】

口座振込(変更)依頼書(兼 受領委任状)

神奈川県国民健康保険団体連合会理事長 殿

以下の口座に、次に掲げる介護給付費等の振込を依頼します。



居宅介護・重度訪問介護・行動援護・同行援護

【記載例】

付表1	居宅介護・重度訪	5問介護・行動援	護・同行援護	護事業所の指定に	こ係る記載事項 <mark>受付番号</mark>	<u></u>	・様式第1号に入力した内容が自動的に反映されます。 直接入力はできません。
	フリカ・ナ	カナカ゛ワマルサンカクホーム・	ヘルフ゜			•	<u> </u>
	名 称	かながわ ホ	ームヘルプ				
事		〒 248-	**** 1	郵便番号を半角数字	≥7桁で入力してください		・半角数字で入力。
業所	所在地	鎌倉市 町1	- 2 3			/	17322 57038
///		٠,,					・当該事業の実施を定
	連絡先	電話番号	0467-*	*_***	FAX番号 04	167-**-***	めている定款等の条項
当部	変事業の実施につい	て定めてある定ま	次・寄付行為	等又は条例等	i i		
	フリカ・ナ	カナカ・ワ シ・ロウ					・半角がかで入力。
	氏 名	神奈川 二郎					
		〒 248-	****	郵便番号を半角数字	27桁で入力してください		・番地等の数字を含め
管	住 所	鎌倉市 町1	- 2 3 4				— 全て <u>全角入力</u> 。
理		•					**************************************
者	当該事業所に	・ おける居宅介護従	学者等との	兼務の有無	⊚ 有	⊅ 無	・管理者が当該事業所や
		,,, o, <u>H</u>		所等の名称	かながわ ホームヘノ		他事業所において兼務す
	同一敷地内の他の) ±3	がすめ 日 柳 多する職種	(訪問看護)管理者		る場合は入力。
	従業者との兼務(第	乗務の場合記入)	000000000000000000000000000000000000000	カ務時間	4時間/日	<u> </u>	
	フリカ゛ナ ・	ヤマト タロウ	-	May Hallen	1 1 1		м-ж-ба, та IB А. 25 г.
提サー	氏名	大和 太郎					複数名いる場合、筆頭の者
	Ц —	〒 252-	****	印度来马太平台为京	₹7桁で入力してください		について入力。
貝任	住所		- 5 6	即使留ちを十用奴引			・半角がかで入力。
任える	<u> </u>		- 3 0				<u> </u>
						······································	-
従		居宅介護事業従業		の従業者・			
· 業	(単位:人)	専従 兼務	専従	兼務			・番地等の数字を含め全
員者の	従業者数 常勤 :	3					て全角入力。
・員数職	非常勤	6		└			・添付する勤務表等と
種	常勤換算後の人数	4.2	••••	 :			合致するよう入力。
	基準上の必要人数						
	334 3H6 🗂		<u> </u>			¬ .	1
	営業日	 月	☑ 火		木 🗸 金		
	営業日 営業時間	平日 08:30		7:30 土曜	木 ✓ 金	土日日	
		平日 08:30 日曜	0 ~ 1		~	備考	・記載例のとおり半角
		平日 08:30		7:30 土曜 祝日	·····	備考	数字『00:00』という形
		平日 08:30 日曜	0 ~ 1	7:30 土曜 祝日	~	備考	
	営業時間	平日: 08:30 日曜 居宅介護	0 ~ 1 ~ ✓身体介護	7:30 土曜 祝日	~ ~ 乗降介助 ✓ 家事援助	備考	数字『00:00』という形
	営業時間	平日 08:30 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日	————————————————————————————————————	備考	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容
	営業時間	平日 08:3 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 居宅介護	0 ~ 1 ~ / 9体介護 ✓ / 特定なし	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助 ② 家事援助 行動援護 □ □ 知的障害者 □ 障害	備考	数字『00:00』という形式で入力。
主	営業時間	平日: 08:30 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 居宅介護 重度訪問介護	○ ~ 1 ~ ✓ 身体介護 ✓ → ✓ 特定なし	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容
な	営業時間サービス内容	平日 08:3 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 居宅介護	0 ~ 1 ~ / 9体介護 ✓ / 特定なし	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	備考	数字『00:00』という形式で入力。
な 掲	営業時間サービス内容	平日: 08:30 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 居宅介護 重度訪問介護	○ ~ 1 ~ ✓ 身体介護 ✓ → ✓ 特定なし	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。
お掲示事	営業時間サービス内容	平日 : 08:30 日曜 : 08:30 日曜 : 08:30 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 居宅介護 重度訪問介護 で動援護	○	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。
お掲示	営業時間 サービス内容 主たる対象者	平日 : 08:30 日曜 : 08:30 日曜 : 08:30 居宅介護 重度訪問介護 居宅介護 重度訪問介護 「行動援護 同行援護	○	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料	平日: 08:30 日曜: 08:30 日曜: 08:30 居宅介護 重度訪問介護 居宅介護 重度訪問介護 「行動援護 同行援護 同行援護	○	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用	平日: 08:30 日曜: 08:30 日曜: 08:30 居宅介護 重度訪問介護 居宅介護 重度訪問介護 「行動援護 同行援護 同行援護	○	7:30 土曜 祝日 通院等	乗降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料	平日: 08:30 日曜: 08:30 日曜: 08:30 居宅介護 重度訪問介護 居宅介護 重度訪問介護 有動援護 同行援護 同行援護 運営規程に定め 運営規程に定め	○	7:30 土曜 祝日 通院等 身体障害者 」 重度肢体不自由 知的障害者 : 障害児	乘降介助	等 ■ □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業	平日: 08:30 日曜: 08:30 日曜: 08:30 居宅介護 重度訪問介護 居宅介護 重度訪問介護 有動援護 同行援護 同行援護 運営規程に定め 運営規程に定め	○	7:30 土曜 祝日 通院等 身体障害者 」 重度肢体不自由 知的障害者 : 障害児	乘降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業	平日: 08:30 日曜: 08:30 日曜: 08:30 居宅介護 重度訪問介護 居宅介護 重度訪問介護 有動援護 同行援護 同行援護 運営規程に定め 運営規程に定め	○	7:30 土曜 祝日 通院等 身体障害者 」 重度肢体不自由 知的障害者 : 障害児	乘降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業 の実施地域	平日 08:3 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 屋宅介護 重度訪問介護 行動援護 同行援護 運営規程に定め 運営規程に定め 運営規程に定め	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日	乗降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業	平日 08:3 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 重度訪問介護 有動援護 同行援護 運営規程に定め 運営規程に定め	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日 祝日 通院等	東降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業 の実施地域 その他参考	平日 08:3 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 重度訪問介護 有動援護 同行援護 運営規程に定め 運営規程に定め 第三者評価の 苦情解決の打	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日	乗降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
お掲示事	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他 事業 の実施地域 そのなる事項	平日 08:3 日曜 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 重度訪問介護 有動援護 回行援護 運営規程に定め 運営規程に定め 事ニ者評価の 苦情解決の打	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日	東降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
な掲示事項	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常変施地域 そのとなる事項 特定事業所加算区分	平日: 08:30 日曜: 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 重度訪問介護 「同行援護 重度訪問援護 同行援護 運営規程に定め 選営規程に定め 第三者評価の 苦情解決の打	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日	東降介助	·	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
な掲示事項加	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他 事業 の実施地域 そのなる事項	平日: 08:30 日曜: 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 重度訪問介護 「同行援護 重度訪問援護 同行援護 運営規程に定め 選営規程に定め 第三者評価の 苦情解決の打	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日	乗降介助	日 □ 精神障害者	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
な掲示事項	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業 の実施地域 そのなる事項 特定事業所加算区分 処遇改善加算	平日 08:30 日曜	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日 祝日 祝日 承祝日 承祝日 承祝日 承祝日 不明 通院等 不可能	乗降介助	·	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通
な掲示事項が掲示事項が	営業時間 サービス内容 主たる対象者 利用料 その他費用 通常の事業 の実施地域 そのなる事項 特定事業所加算区分 処遇改善物算	平日: 08:30 日曜: 居宅介護 重度訪問介護 同行援護 重度訪問介護 「同行援護 重度訪問援護 同行援護 運営規程に定め 選営規程に定め 第三者評価の 苦情解決の打	○ ~ 1	7:30 土曜 祝日 祝日 祝日 承祝日 承祝日 承祝日 承祝日 不明 通院等 不可能	乗降介助	·	数字『00:00』という形式で入力。 ・申請するサービス内容に応じてチェックをしてください。 ・運営規程に定めた「通

- 」のついた欄には、記載しないでください。
 居宅介護の指定を受けた場合、あわせて重度訪問介護の指定もされることになります。
- 3 . 「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。
- 4 . 出張所等がある場合は、付表1-2にも記載してください。
 - また、従業者については、本様式中に出張所に勤務する職員も含めて記載してください。
- 5 . 「その他の費用」欄には、利用者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載してください。
- 6.「通常の事業の実施地域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。 なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

居宅介護・重度訪問介護・行動援護・同行援護

【記載例】

付表1-2 居宅介護等を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項

※受付番号	
事	
事	
事 〒 ←郵便番号を半角数字7桁で入力してください 斯 所在地	
所 所在地	
連絡先 電話番号 FAX番号	
営業日 ☑月 □火 □水 □ ホ □金 □土 □日	
対象 一	
日曜 ~ 祝日 ~	
居宅介護 □身体介護 □通院等乗降介助 □家事援助	
サービス内容 <u>重度訪問介護</u> <u> </u>	
同行援護	張所を設け
	合は作成し ださい。
な	
掲示 同行援護 日身体障害者 日障害児	
事 利用料	
項 その他費用	
通常の事業	
の実施地域	
第三者評価の実施状況 ○ 有 ● 無	
その他参考 窓口(連絡先) 窓口(連絡先) となる事項 苦情解決の措置概要 お当者	
をなる事項 担当者 担当者 その他	

(備考)

- 1. 「※」のついた欄には、記載しないでください。
- 2. 「主な掲示事項」欄には、その内容を簡繁に記載してください。
- 3. 「その他の費用」欄には、利用者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載してください。
- 4. 「通常の事業の実施地域」 [株] は、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別格記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

	療養介護	. 46 cm v = 40 vv = + 40		【記]載例]		,	/- ・様式第1号に入
付表2	療養介護事業所の)指定に係る記載	争項			w #4	파므		力した内容が自
	フリカドナ・・	カナカ・ワマルサンカクリョウ	Δħ7->	•••••	•••••	※受付	<u> 田 万</u>	·····/···	動的に反映され
		かながわ○△療						•••••	ます。 <u>直接入力</u> はできません。
事	AR 10'	T 248-		郵価番号為	半角数字で	桁で入力して。	7ださい	•	14 C B A E 70°
業	所在地	鎌倉市●●町1		部は田りで	一件用双子!	111 67677 0 6	170 G V.	•	ļ
所	77111111	348 /2 117							・当該事業の実施を
	連絡先	"電話審等"	0467-	**-****	······	※番号	0467-**-	k***	定めている定款等の
単目	<u>佐 19 76</u> 変事業の実施につい					第〇条第〇項 第〇条第〇項			
	フリカドナ	カナカックシットロウ	A		1 → XE 10/ 9	пожиоч			┃ ┃ ・半角カタカナで入力。┃
	氏 名	神奈川 二郎		······································					1750707 €7 €7
	77 74	∓ 248-	k*** ←	郵便番号を	坐 鱼 数 字 7	桁で入力して。	? ださい		要地質の数字を
	住 所 :	鎌倉市〇〇町1		30 IV H 4 C	······································	<u> </u>	7	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	「 │・番地等の数字を │ │ 含め全て <u>全角入力</u> 。
管理	"	34.50							古の主(主用バフ)。
者	当該病養介護事業	 所で兼務する他の眼	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2全のみ記え		***************************************	••••••	······································	・管理者が当該事業
_	二部次次段//政学术	en caras y solecou		所等の名称	-				所や他事業所におい
	他の事業所又は施調	没の従業者との兼	-		r i				て兼務する場合は入
	務(兼務の場合記)	t)		タオる職種					力。
	יל לער ל ילער ל	†\(\frac{1}{2}\) \(\frac{1}{2}\) \(\frac{1}{2}\)	3	协務時間		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
管サ	<i>// // /</i> 	1.7.1						•	・複数名いる場合、
埋山	兵 右	→ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑	- uuu	郵便乗号を	平鱼数字子	桁で入力して。	7 ださい		筆頭の者について 入力。
責ビ	住所	藤沢市■■町2		新1年4で	十四双子!	III CALACTO	175 G V		7(7).
任ス者	L //	WE 1/ (1/4		<u>\$</u>				·	<u> </u>
_			华	師			•••••	••••••	
· 員数:	/ 244 / +			兼務		_	_		
数者	(単位:人)	1 1	44 190	1	•				・番地等の数字を
C	様業者数 中部 :	1 1		8	•		_		含め全て <u>全角入力</u> 。
共通)	常勤換算後の人数	1.5	5	.5				_	
グ種	※基準上の必要人数・	110	·						・添付する勤務表
	**************************************	· 生活支援員	手護	職員	••••••	•••••	•••••	<i></i>	等と合致するよう
	(単位:人)	事従 兼務	_	兼務	専従	兼務 専従	兼務	\	入力。
	常勤	14		22				\ :	
	従業者数 非常勤	2		8				1 \ :	
単	常勤換算後の人数	14.8	2.5	7.2			_	1 \	
位 1	※基準上の必要人数	:						Ţ <u>Ţ</u>	・ <u>単位ごとの情</u>
_	前年度の平均利用者数	50	人(単位	ごとの利用	才者 数。*新	規の場合は推算	起数)		
	単位ごとの利用定員	50	人(単位	ごとの利用	[定員]				
	※基準上の必要定員		Ķ.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••	※単	立番号	
	※利用定員超過減算	○有●無	※職員欠如消	算 〇 有		人員配置区分		-	
療養が	ト護全体の利用定員	50							・事業所全体の定
前年	度の平均利用者数	50	人(事業	所全体の利	「用者数。※	新規の場合は	惟定数)		員を入力。
			多目的:			有	O #	Ę	
	主たる設備	医療法の規定に	 と)) 病院に 置く	こべきものと	される設備		O #		
	利用料	運営規程に定め			C1 4 8 8 8 1 1 1 1	_			
主	その他費用	運営規程に定め							
な+8	CONEAN	第三者評価の							
掲示	7 100 40 440	- 第二省計画の	天旭1八九	© ### (*##		● 無			
事	その他参考 となる事項	苦情解決の打	昔置概要	窓口(連絡		**-***			
項		Z-m/	Ft .	担当者	大和 大和	太郎			
	Was been about a design	₹ of		W - 5 -		T ~ ·	A		
	※みなし指定の有無	〇有《) 無		置体制加算	○有	● 無		
*	旧法施設定員数		人		章単位数 保障)			X	
加	福祉専門職配置加算	〇有 ④) <u></u>	7 0 4					
第				処 遇恐	英善加算 (_			
÷	処遇改善加算	〇有 ④) <u></u>		パス区分				

処遇改善特別加算

〇 有

● 無

⁽備考) 1.『※」のついた欄には、記載しないでください。**←** (注)

^{2.} 新設の場合には、「前年度の平均利用者数」欄は推定数を記入してください。

療養介護

【記載例】

(単位) 療養介護事業を複数の単位で行う場合の記載事項

専従	兼務		・単位を複数設定 する場合は、単位 2 以降の欄に各単位ごとの情報を入
		: \	世にこの自我を入

力。

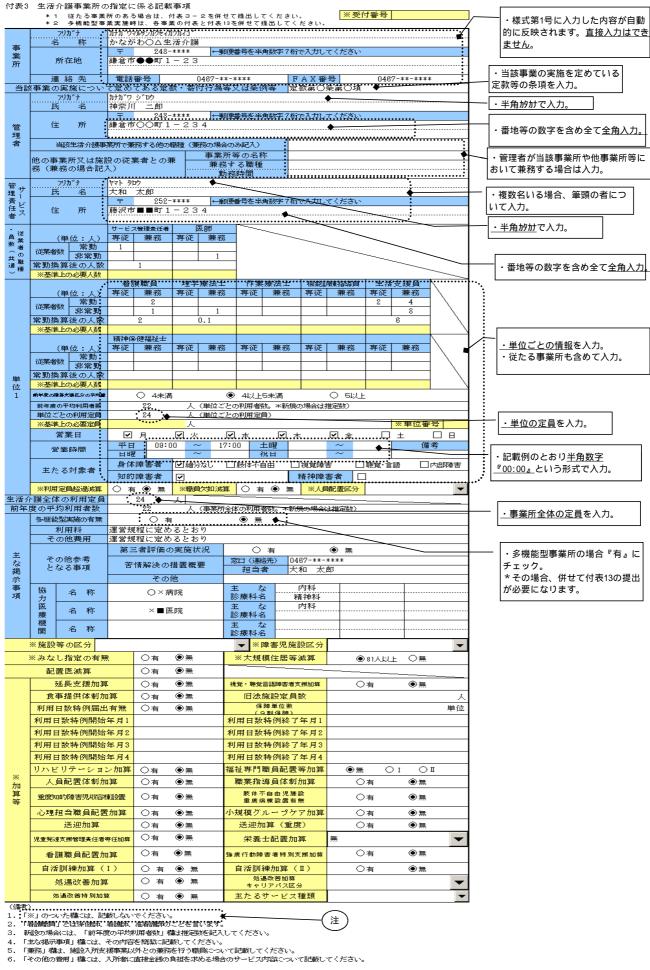
※受付番号

:		生活。	<u></u> 生援員	看護	職員	看護衫	 甫助者		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	営動									
	従業者数 非常勤									! \
単	常勤換算後の人数									l: \
位	※基準上の必要人数									1: \
単 位 2	前年度の平均利用者数			人(単位	ごとの利用	有者数。*	新規の場	合は推定	数)	
	単位ごとの利用定員			人(単位	ごとの利用	1定員)				:
	※基準上の必要定員			人					※単位	立番号
	※利用定員超過減算	〇 有 @	• 🗯 🛪	職員欠如減	算 () 1	(● 無	※人員配記	置区分		•
٠	•••••	生活。	を接負	·····	職∙員・・・・・・	看護衫	帮助者		•••••	X
	(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	((((((((((((((
	非常勤									\
単 位	常勤換算後の人数									\
3	※基準上の必要人数									
	前年度の平均利用者数					月者 数。*	新規の場	合は推定	数)	
	単位ごとの利用定員			人(単位	ごとの利用	#定員)				
	※基準上の必要定員			λ					※単位	立番号
	※利用定員超過減算	〇有《	• *	職員欠如減	算 〇 種	● 無	※人負配	置区分		▼
		生活。	と 援負	看護	職員	看護科	前助者			\setminus
	(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	常勤 常勤 従業者数									\
単	非常勤									\
位	常勤換算後の人数									\ \
4	※基準上の必要人数									
	前年度の平均利用者数					月者 数。※	:新規の場	合は推定	数)	
	単位ごとの利用定員				ごとの利用	17定員)				4
	※基準上の必要定員	0	a _ w	人	·		w r A File	#F# /	※里1	立番号
	※利用定員超過減算	〇 有 (職員欠如減			※人員配行	直区万		
			を援負 ★ 25	看護 車※			前助者 ̄ ★ ∞	1#7 6*	± 2/5	
	(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	従業者数									\
単	非市助 非市助 常勤換算後の人数									\
位	帝 助換 鼻 後の 人数 ※基準上の必要人数									
5	新年度の平均利用者数			人(単位	ごとの利用	<u>┣</u> 有者数。*	新規の場	合け推定	業ケ)	\vdash
	単位ごとの利用定員			人(単位			40 (73% ~ 7 ~ 70)	H 10. 1E.AC.	en /	
	※基準上の必要定員			<u>Λ (ΨΙΔ</u>					※単イ	立番号
	※利用定員超過減算	〇 有 @) 	職員欠如減	笪 ○ ≉		※人員配置	置区分		
	がは 水上 ディビル型が大車		> ***	- January Chee USX	- 0 1	, © ***				

」のついた欄には記載しないでください。

生活介護

【記載例】



生活介護

【記載例】

(単位) 生活介護事業を複数の単位で行う場合の記載事項

※受付番号

	••••••	•••••	-	護職員	理学	療法士	作業	療法士	#単名5■	川練指導	自 伊治	5支援員		ገ .
:		单位:人)	専従	兼務	専従		専従		専従				1	}
:		学勤	.3 174	JIC 273		JAC 275	-3 170	JIK 375	17 100	JK 175	-7 INC	JIK 175	1\	
	従業者数	非常勤										†	1 \	:
計	常勤換算	後の人数							_				1 \	
		の必要人数											1 \	
			精神保	健福祉士										1 :
- :	(単	≦位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	1\	1 :
		学勤											7 \	
- :	従業者数	非常勤											1 \	
į į	常勤換質	後の人数				•							7 \	:
² :⊢		の必要人数											1 \	J
· :-		温度区分の平均量		④ 4未満	<u> </u>	0	4以上	5.主注		O 51;	1 -			1
`				⊕ 4×××					#r #a .					- }
- :-		P均利用者数				(単位ごと(単位ごと			* 新規(カ海戸は	(推定数/			- ;
- }}-		の利用定員				(単位こと	2 (2) 11/1/19	# 疋貝 /				※単位都	# -	-
∷⊦		の必要定員												-
		業 日 —————		月	口火		水		木	金		l ±		J∶
	堂堂	詩間	平日			<u> </u>	_	土曜		~		ĺį	備考	4 :
			日曜	Ē		<u> </u>	1	祝日		\sim				↓ !
		44.54.34	身体	障害者	□細先	かなし 🗌	肢体不良	自由	□視覚障	害	□聴覚・言	語	内部障害	
	主たる	対象者	±n á5)障害者					精神障					1.
-						1	······					•••••	••••••	ł.
	※利用定	員超過減算		i		欠如減算		∮ ● 無]配置区				
			看記	護職員	理学	療法士	作業	療法士	機能	川練指導與	負 生活	6支援員		1
	(単	单位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		1
		常勤] \	1
	従業者数	非常勤] \	1
	常勤換算	後の人数				•							7 \	
	※基準上	の必要人数											1 \	
			精神保	健福祉士										1
	重)	≦位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
ı		学勤											٦ \	
	従業者数	非常勤											1 \	
į į	常勤換算	後の人数											1 \	
╸┝		の必要人数											1 \	
		温度区分の平均量		4未満	5	0	4以上	万未港		O 51:	<i>J</i> F			1
		P均利用者数		→		<u>(</u> 単位ごと			-y-¢⊏fe-					-
-		^{F均利用者数} の利用定員				く単位こと (単位ごと			↑ 打規(の物質は	、1年2年数/			-
		の利用定員の必要定員				マキはとく	_ <> 10 11 11 1	17 22 月 /				※単位都	张 문	-
					<u></u>		-1.							1
	呂	業 日 —————		月	口火		水		不	□ 金] ±		_
	営業	詩間	平日		_		_	土曜		\sim		ſř	備考	4
	H 34		日曜					祝日		\sim				4
			身体	障害者	□細分	かなし 🔲	肢体不良	自由	□視覚障	害	□ 聴覚・言	語	内部障害	1
	王たる	対象者	朱山台	障害者					精神障	害者	П			1
-	wai e co	日本のほうそので				S Arrian Services	<u> </u>	- @ :	1					1
	※利用定	負超過減算		i ● 無		欠如減算		● 無	•]配置区				4
			$\overline{}$	護職員		療法士		療法士				5支援員	_\	1
	単)	单位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	\	1
	従業者数	常勤											۱ /	1
		非常勤											1 /	1
		後の人数											1 /	1
	※基準上	の必要人数												4
			$\overline{}$	健福祉士									_\	1
	(単	<u> (位:人)</u>	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	\	1
	従業者数	常勤											۱ /	1
L		非常勤											」	1
<u>.</u>	常勤換算	1後の人数] /	1
ž	※基準上	の必要人数												7
	前年史の摩答	温度区分の平均量		④ 4未満		0	4以上	5未満		O 51;	 上			1
		P均利用者数				<u>(</u> 単位ごと			※新租7			,		1
		の利用定員				(単位ごと			· 4/1/29% \	-> -w H (a	. 1E AC 8X /			1
		の必要定員			7	· + 12 ~ C	_ ~> ++ /					※単位都	# 号	1
				-			_6.			^				1
	呂:	業日 ————		月	口火		水		木	□ 金] ±		4
	営業	時間	平日		_	_	_	土曜		\sim		ſř	備考	4
			日曜			<u> </u>		祝日		\sim				4
F			身体	障害者	□細分	かなし 🗌	肢体不良	自由	□視覚障	害	□ 聴覚・言	語	内部障害	1
		444.4												1
	主たる	対象者	朱巾的	隨害者					精油腌	害者	П			
		対象者	_	障害者		東欠如滅算		ī	精神障	害者				

定す 2 以 ごと

「 」のついた欄には記載しないでください。

生活介護

【記載例】

付表3-2 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項

14 340	* 多機能型事				任主な付:		^ /}fab.~==t⊟:	D 1	2 + ※要(分形문			
		未夫ル	内は、台	尹未り	10 3x ⊂ 10 3	3₹19 <u>~</u>	けせ (fe)	400	\ / <u>a ^ × ı</u>	1 H 4	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••	1
	J: 79ħ°Ŧ												-
事	名 称											<u>:</u> _	
業		₹			←郵便	色番号を	2.半角数字	7 桁で	た力して	くださ	W		
所	所在地											_ز_	パキュ事業のよう
771												······	
	連絡先	雷話	番号				F	AX番	: 뮦			•	ける場合は従たる事
	72 12 55		医師	サービ	ス管理責任者	看	護職員		療法士	作業	療法士	\ :	業所の情報を入力。
	(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	\ :	
従	常勤	3 112	5110 275	3 112	5110 275	3 112	5110 275	12 112	5110 275	12.112	5110 375	\ :	
従 業	従業者数 非常勤 非常勤											1 \:	
者	常勤換算後の人数		l		l				l			<i>!</i>	
တ	※基準上の必要人数											:\	,
職		機能	練指導員	生活	支援員	精神係	R健福祉士						4
種	(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	\ :	
	(単位・八/	77 180	JRC 170	TT IAC	JR 173	47 IAC	JRC 170	77 IAC	JRC 170	-T IAC	JRC 170	\ :	
負 数	!									-		1 \ 1	
数	非常勤												
	常勤換算後の人数											/:	
	※基準上の必要人数											!\	4
従たる	事業所の利用定員			人									

3. 「兼務」欄は、施設入所支援事業以外との兼務を行う職員について記載してください。

短期入所

【記載例】

ोग क∉ ठ	短期	人所事業所())指定(こほる言	七載事.	項						※受信	付番号				1 /		・様式第1号に入力した内
		フリカ"ナ :		マルサンカク													:/		容が自動的に反映されま
事	1	3 称	かなた	ѷわ○ ∠			-C-12		For the City Lands		-f-x ?	Tabile.					*	- 1	す。 <u>直接入力はできませ</u>
業		所在地	鎌倉市	<u>2</u> 7 ● ● B	48-**		<u>←事</u> 的9	番号を4	半角数子	7桁で入	カしてく	ださい							<u>/u</u> .
所		711111111111111111111111111111111111111			· · ·	٠											l: _	[・半角数字で入力。
		直絡 先		番号	: "	248	3-**-	k***	*******	FA	《番号	······	24	3-**-*	***	•		Į	一十用数寸(ババ)。
当語	亥事業(の実施につい			定款:	寄付行	了為等	文は条	例等	定款簿	(1) 楽	BO項	•	•••••		•••••		. 11	諸事業の実施を定めている
	E	フリカッナ	ががり	シ"ロウ 「 二良															では事業の支施を足のでいる でいるでは、 では、これを表現を入力。
	1	. 名	押示力		թ !48-**:	**	<u>← 新</u> R/目	番号次)	坐 鱼类/字	7桁で入	がってく	ださい		$\overline{}$				72.07	
管	fi fi	主所					3413		1722.4	. 112 07 0	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				_		l		
理																	_	・半	角がかけで入力。
者		当該短期入所事	業所で兼	解済する(他の職種														
	他の事	業所又は施	没の従	業者と	の兼			等の名				●相談₃	を援			•		1	理者が当該事業所や他事
		務の場合記						で職権 時間	里	管理者						. 		兼所	等において兼務する場合
	事業所	 iの種別	Ι	□ (拼	(言公开ロ			空床型		4 MAIE		A#1***	<u></u>			.		山人	/1,
		型・単独型			rax主 2員(人	1		1至床3	Ĕ		山里:	出至				,			#D \ CC = CF Di
		五十四五の場合	前年	腹の平均												\(\)		1	期入所の種別「併設型」 床型」「単独型」の区分
					名称					5接施設	ž Č							1	休望」「単独型」の区分 いて入力(チェック)。
f	併設(本	体) 施設			種別等		障	害者支	き接施	л Х						,	l	Ľ	
					者の定)最大知						40					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
į	単独事業	所の居室	大所	1 至の 者1人あ;			積									m²			
		•	મુ-	E.X			•••••			****看護				•••••		判定員	ŀ.		
		(344.65)		€任者 ★ 277				♪計 兼務		健師		養師 一		護師					
		<u>(単位:人)</u> 二、 常勤	- 野化 - 1	兼務	- 界化	兼務	- 导化	兼務	- 野伙	兼務	- 界化	兼務	- 予化	兼務	- 界化	兼務	:		
	従業者	数 非常勤	1			1		1	+			1					:		
	常勤的	算後の人数					(0.8			0	.8					;		
従	※基準	生上の必要人数						Tm 334.5	+ N-4 - F - 2	mir.									
業者			職能	判定員	<u> </u>	·計	理学		蒙法士3 ・ 作業	療法士	######################################	東指導員		まマッ 指圧師	生活3	支援員			
1自 の		(単位:人)	専従	兼務		兼務		兼務		兼務		兼務	専従	兼務	専従	兼務	•		・本体施設の人員配置に
職	従業者	常勤:				L										6			応じて入力。
種		戦 非常勤 算後の人数			0	.2			+	1 0.2					0	.6 .6			
員		生上の必要人数			-					0.2									
数			職業	訓練員	就学习	支援員	介部	護職員	児童	指導員	保証	1	精神保持	建福祉士					
		(単位:人)		兼務		兼務	専従			兼務		兼務	専従		専従	兼務			
		- 学動:	TINC	जार वक्र	TIME	यार १३५	TIME	नार वक्र	77 180	. AR-135	TIK	जार 135	TINC	जार 13	TINC	जार 135	:		
	従業者	非吊判																	
		算後の人数																	
		<u>≛上の必要人数・</u> ∂る対象者						•••••••		450+++					1+442*		•		
		この別象有 利用料		特定なし 見程に見			+))早古7	3	上二九	的障害者	<u> </u>	□ 障 ?	37L		精神障	百百	l		
		利用科 の他費用		見程に対 見程に対													l		
	٠,	▽/四共用		兄が至い。双 三者評()有			3111 .							
主な	そ	の他参考						窓口(通		0487-	**-**								
掲		なる事項	苦	情解決	その措置	5概要		担当		大和									
示事				₹	の他														
項	協	名 称		Δ(○病院			主 診療科	な	内利 精神			外科		歯科	4			
	力 医	r.					_		な	内科				_					
	療	名称		×	■医院			診療科											
	機 関	名 称							な										
				1	àm.	職員欠		診療科	2 有	<u> </u>	☆本	提供体	t eri fin't	<u> </u>)有(• #			
		医療型		 			型加算		_	_	18.4	7年 六日	———— × ш∴ \\\ \\	* _	/ 19 \	*			
		^{医療室} 士配置加算		444#H2227	::					● 無	<u> </u>	_	4111						
*		工配直加昇		常勤管理	王木袞丁		常勤:	木養士		その他第	工費ス	•	_						
加質		制確保加算	<u> </u>	〇 有 ———		● 無	Ŧ.			き迎加算		· (つ 有	<u> </u>) 無	-			
算 等	処造	遇改善加算	(〇 有		● 無	¥			B改善加算 ナアパス図						•			
	処遇改	文善特別加算	(〇 有		● 無	<u>t</u>	:	主たる事	業所サービ コード1		処遇改	善(特別	小加算な	ìl	-			
	辛たる	事業所施設区分	井同生	活援助	以外			T I									ı		
((世老)		→ 元四四四 区方	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	- 14(14)JJ	∞/I'			¥									_	_	
(備考) 1 「		いた概念され、記	載江,た のこ	でくださ		• • • • • • • • •											-(`±		

重度障害者等包括支援

【記載例】

付表6 重度障害者等包括支援事業所の指定に係る記載事項

								※受付	野号		_	・様式第1号に入力した内
		フリカ・ナ ・	กรก เบอนสมกร	`f`at))) ja	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	<u>/</u> دا	容が自動的に反映されま
	\$	3 称 :	かながわ○△	事業別	·····································						-	す。直接入力はできませ
事						- 郵便番号を坐1	動物学の指示する	カレマく	ださい		1:	<u>h</u> .
業		所在地				300000000000000000000000000000000000000	382 1 111 0 70	<i>,,</i>	7004			
所		7714120	346.75 114 3 3 14								:	W & #L & - > -
	27		西辛辛里	248-****							!· —	· <u>・半角数字</u> で入力。
ale Er							一	 	0407-	**************************************	ł	・当該事業の実施を定め
= 13				正拟,	29 10 12 %	高寺乂は余四寺	正 以弟 〇余夕	50項		•		- ている定款等の条項を入
		フリカキナ			♦							力。
	F	€ 名	神奈川 二郎				- "" - " - "		1.5.1			
						-郵便番号を半月	動学7桁で入	カしてく	だざい			- <u>・半角カタカナ</u> で入力。
3030	f3	1 所	鎌倉市〇〇町	1 -	234							
管理												
者		サー	ビス提供責任	皆との	兼務の有	育無	○有		•)無		
	当	該重度障害者等包	括支援事業所で兼	8する他	の職種(兼	務の場合のみ記入]:	
					事	業所等の名称	かながわ〇4	\ホーム・	ヘルブ			・管理者が当該事業所や
		・美所乂は施記 ・務の場合記		力兼	兼	務する職種	管理者				[他事業所等において兼務
	125 \ 3#	(150)-50 🗖 🗖 🖭				勤務時間	4 時間/日					する場合は入力。
坦		フリカドナ	የマト ጳፔኃ				••••••	•••••	•••••	••••••	1	
提サー	Į										1	
青。				2-***	** -	-郵便番号を半1	角数字7桁で入	力してく	ださい		1	
- - ビス	G	主所									1	
者 ^			-								1	
				ē			事業所名			事.業.所.番.号		
	564								*****	141*****	1	
		に指定を けている :								141*****		
		き害福祉			· +				_	141*****	 	- ・他の指定障害福祉
		ービス等						_	-	141******	 	サービス事業所等の
		•	140 13 3	≪ 0%		W. (0. W) 1	70 <u>0</u>	10 3	-	141		情報を入力。
			1番:	百			事業所 々			事業所番号	ł	
										141*****		
事		erie ba		10%		•	■ ○ 五 / / / / / ×		_	141		
業 所		託による : 携事業所 :							-			
m の	JAE.	175 - 58771							_		 	
体											<u> </u>	
制						a.	r#1 #3L	.84.	£st.	歯科	ł	
	協	名 称	Δ0)病院				21.	1-7	<u>⊞</u> 1-7		
	力										ł	
	医 療	名 称	×	医院			PV 14					
	機										ł	
	関	名 称										
						0.5 75K 11T 4II					ł	
		fからの連絡 体制の概要	利用	者と	の電話当	4により、24時間	引連絡が取れる	体制を整	備して	いる。	1	
	2170	PAN IND OUT THE					P* 10				ł	
	主力	ころ対象者		M			障害児					
			知的障害者	~			精神障害者	Ť 🗹				
	乖	「用者 数			1	入 0					1	
		利用料	運営規程に定	හිරි	とおり						1	
主	そ	の他費用	運営規程に定	める	L to 10			• • • • • • • • • • •				
な 掲			:									
示	通	常の事業	鎌倉市	į		横浜市金沢区				4		
事	<u>න</u>	実施地域										「通常の実施地域」
項			:									を入力。
			第三者評价	の実	施状況	〇有	•	無			1	
	そ	の他参考				窓口(連絡先)	0467-**-**	*			1	
		なる事項	苦情解決	の措置	- 概要	担当者	大和 太郎				1	
			7	の他			711				1	
*		類型	□Ⅰ類型		Ⅱ類型	□Ⅲ類型					1	
加							1宜				ł	
算	処況	B改善加算	○有	•	無	キャリアバス				_	1	
等	処遇改	女善特別加算	〇 有	•	無							
7 144 4						•					-	

- (備者).

 (備者).

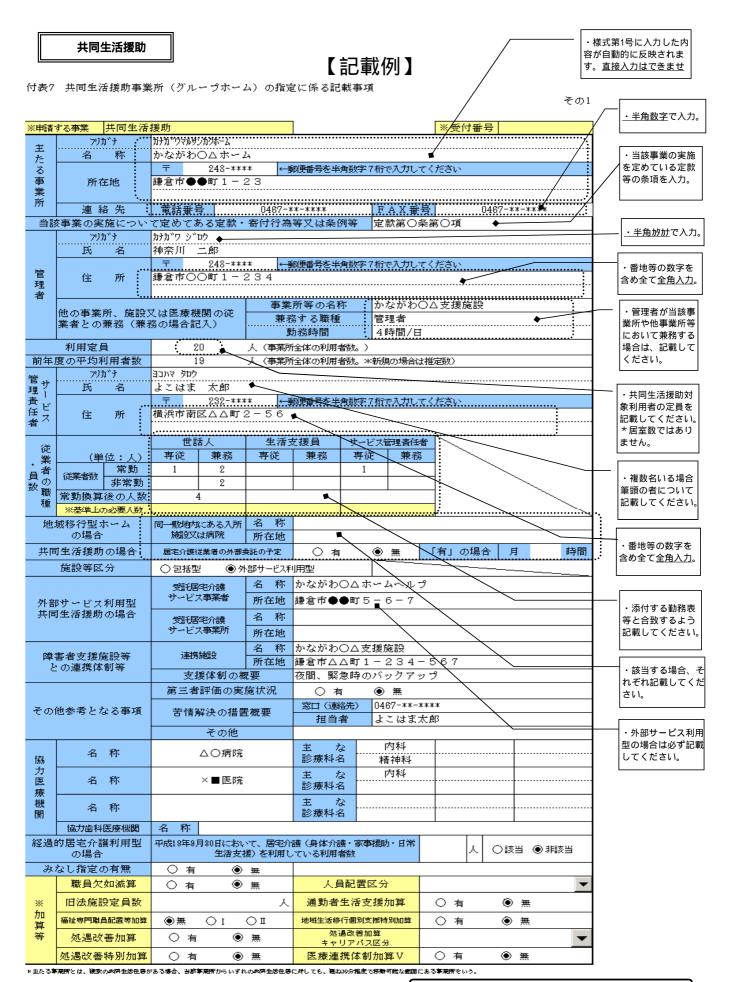
 (情者).

 (情報).

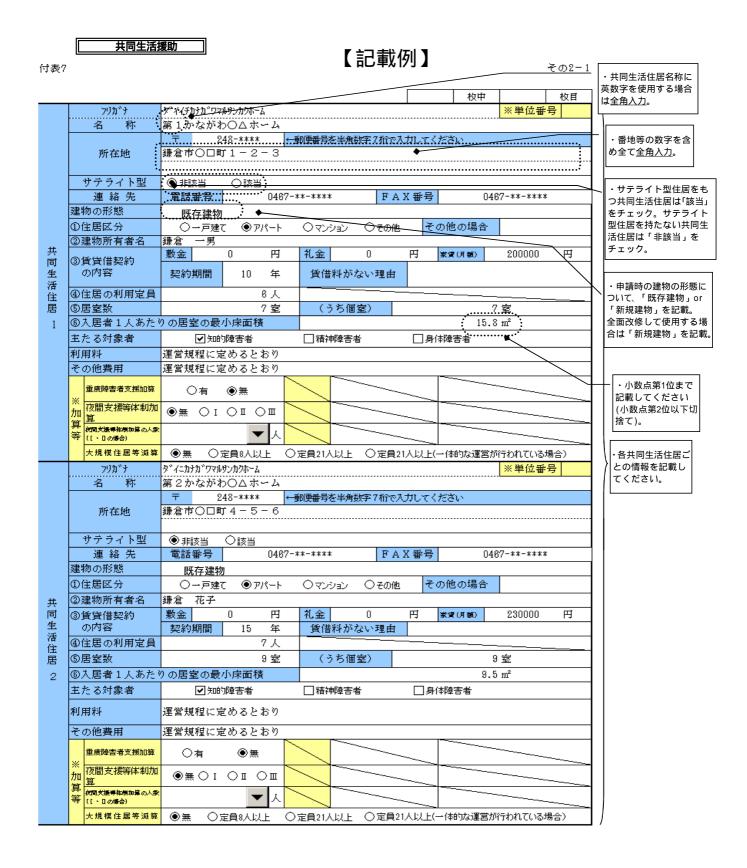
 (情報).

 (自動性).

 (自動性).



^{「」}のついた欄には記載しないでください。



「 」のついた 欄には記載しな いでください。

施設入所支援

付表 8	} ₹σ) 1 障害者	∬ 支援施	設の指	定に係	る記載	事項	【記	遺載	例】							- [・様式第1号に入
												※受付	寸番号.		<u>/</u>		;	力した内容が自
		フリカ [*] ナ 称	カナカドワ かたか	マルサンカク ぶわ 〇 乙										/				動的に反映され ます。 <u>直接入力</u> 。
施		' ''	₹		48-**		←郵便	番号を	4角数9	タイ桁で.	入力し、	てくださ	90	•				
設		所在地	神奈川	[県鎌倉	市●	●町1	- 23											
	ìā	· 医絡 先	雷話	番号		046	7-**-	****	••••••	FAX	(番号	······	046	7-**-	****	·	Г	<u>・半角数字</u> で入
		フリカドナ	カナカッシ			•										···· ›		力。
管	Ħ	4 名	_	二良			. ±0/#	# D + 1	V ALTER	± 0146-0±	+	- 2 an a	es .					
理 者	G	E 所	神奈川	_	48-** È市○	** ○町1			护用 数3	アイ打で	$\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\sqrt$	(\ 7c d	9 P				lг	
																	\ <u>.</u>	<u>半角がか</u> で入]。
昼間	実施サ	<u>〜ビスの定り</u> 合計		給付対	#	□ Ⅲ 经市 竺	E 20 (H:	t:1 65 ±4	性子	2旧法受	<u> </u>	Г	空員經	fn 世 罕	の有無	L		
	5	日前 0 人		<u>ניג גיו מה</u> 0	<u>ax 16</u> 人		יעום היד 0.	<u>(1) ak 16</u> 人	197.72	四体又	10 18 人		(日本)		<u>₩</u>			
施		・					0				7			1		`		
		福祉施設		〇 有		● 無	:		施設の									
•	との併設 	が有無	サ -					併設	施設の)定員 看護					Λ	Λ		
			管理差		医	師	合	·計	保	健師		護師	准看	護師				
		(単位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従		専従	兼務				
	従業者	数 常勤 非常勤		1		1		2				2			{ `			
	常勤扱	算後の人数						2				2		<u> </u>	1			
従	※基準	上の必要人数											F1. 1-0					
業 者			<u></u>	計		理学療 療法士		₹ 療法士	松伯島副	練指導員	合	· 計·		を援 <u>員</u> 所	≣fa	:問		
もの		(単位:人)		兼務	専従		専従	兼務	専従		専従		専従		専従			
職	従業者	数									7	4	7	4				・昼間実施サービスを含
種 •	常勤级	^{※↑} 非常勤 望後の人数		2	0	.5	0	.5			4	3	4 1	2			\	めた、障害者
負数		上の必要人数															/	・ 支援施設全体 としての情報
yx.				計		指導員 以外		数官	就労:	支援負	栄養	走士						を記載してく
		(単位:人)		兼務	_	兼務		兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		ださい。
	従業者	当 常勤									1							
		^{∞×} 非常勤 関後の人数										1						
		上の必要人数										_						
	± +:	: る対象者	身体	障害者	í	細分なし	, 🗆	肢体不	自由	□視覚	障害		聴覚・言	語	□内部	障害		
	Δ/:	ିବ୍ୟାଞ୍ଜ	知的	障害者	í					精神	障害者	F						
			第3	三者評	価の実	施状況			有		•	無						
主		の他参考 なる事項	苦	情解決	の措置	置概要	窓	口(連 担当		0467- かわさ		***:	*					
な 掲				₹	の他			15 -	-8	W-12 C	P	*P						
示	協	名 称		Δ()病院				ž	内科								
事項	力							診療科: È ⅓	a V	精神: 内科				+				
	療	名 称		× [□病院			፟ 療料:										
	機関	名 称							ᇂ			ļ					,	
			名	称			ā	ℰ療科:	Ħ									
*		設定員数						$\sqrt{}$										
	※施設等		-						20701	化学の主	-11111	〇 有		• #				
								_	のみる し	指定の有 		→ ·H		~ m				
/# #¥		施設区分													<u></u>			

- 1.「※」のついた欄には、記載しないでください。
- 2. 昼間に複数の施設障害福祉サービスを実施する場合、「昼間実施サービスの定員」欄には、給付の種類ごとに定員の合計数 を記載してください。
- 3. 施設入所支援に複数のサービス単位を設ける場合、「施設入所支援の定員」棚には、定員の合計数を記載してください。
- 4. 「定員緩和措置の有無」欄は、最低基準省令第百七十七号第九条第二項に基づく利用定員緩和措置の適用の有無について記載 してください。
- 5. 「従業員の職種・員数」棚には、職種ごとに、昼間実施サービスの従事者の合計数を記載してください。
- 6. 「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。

施設入所支援

【記載例】

付表8 その2 昼間実施サービスに係る記載事項

											※受信	寸番号.				1
	フリカデナ :	ስታስ ° ም	マルサンカク	<u> აატიტ</u> ე	Ί)									•		1
	名 称	かなガ	ѷわ○∠	△支援	拖設										_	† p
施		₹	2	48-***	*	←郵便	番号を半	角数字	7桁で	入力して	くださ	QV.				・様式第1号、付
設	所在地	称		்ர்⊕்	●町1	-23								/	/	表8その1から転 記されます。直
																記されるす。 <u>量</u> 接入力はできま
	連絡先				046	7-**-*	****		FAX	〈番号		046	7-**-*	***		<u>せん。</u>
	フリカドナ															
管理	氏 名:			p 48-***	, ф	∠_ 五 ₽/再	番号を半	在浙安	7 1695	1 ft1 ∨ 2	- 2 22 3	n s				
者	住所							-/-1 XX T	THIE.	//// C (1700	. W.				
		*******	1 212 246 76				::::::::::						•••••			
		······		4 AG A -		•••••		步訓練	東	就第	移行。	支援	就第	5継続:	支援人	・当該施設に係
坐 間天	€施サービスの種類 		3	注活介記	護		(機能) (:	生活)	(通常) (資格)	(A型	() (B 型)	る昼間実施サー
	実施するサービス	単位の	の有無	〇 有	•	無			v							ビスについて記
	前年度の平均利用者数				7 8	30 A		人 2	0 A		丌	λ		7	7.	載してください。
	昼間多機能の有無		〇有		● 無		昼間の	の総定	負数			50			人 .	1
当該	変事業の実施につい	て定め					ては条例	事	定款第	5〇条第	○項	•••••	•••••	•••••		1
* 生	活介護を行う場合の	のみ記	大				施	設が国	申告す?	る障害	皇度区	分の平	均值			・昼間実施サー
		サ	ービス.	単位1) 該当:	なし	0 4	未満	4	以上5:	未満	O 5	5以上	/:	ビスとして、生
	前年度の平均 前年度の平均	サ.	ービス.	単位 2	() 該当:	なし	0 48	 未満	0 4		 未満	0.5	5以上 🗹	/ :	活介護を実施する場合記載して
	実利用者数) 該当:		0 4:			以上5 3		0.5			. る場合記載して ください。
													0 5		:	
	利用料	•••••) 該当:	<i>w</i> ∪	0 4:	木/両	<u> </u>	以上5:	木酒		JEK.E	<u>:</u>	-
主	その他費用															-
な	COREAN	Æ 11/9	61±1~ A	200 0	- 40 7											
掲二	通常の事業		鎌倉	市 市		横浜	市栄区						••••••	•••••••		1
示事	の実施地域															
項																
tak E.A.D.	その他					-	+ (A-A-≡	<u> </u>					V ## A	수로모		ļ
施設隊	その他	#_	じつ				上活介語	ŧ		理学療	法十等		※単位	金番号		
施設既				医	師		电活介語 職員		計	理学療				<mark>拉番号</mark> 就労却	左接員	
施設医		管理差	任者	医 専従			職員		計				東指導員	就労力	を援員 兼務	
施設與	幸害福祉サービスの種類 (単位:人) (業务数 常勤	管理 専従	兼務			看護	職員 兼務 1	合	兼務	οт.	PT 兼務	機能訓練	東指導員	就労力		
施設與	学書福祉サービスの種類(単位:人)従業者数非常勤	管理 専従	兼務			看護 専従	職員 兼務 1 2	合 専従	計 兼務 2	○ T· 専従	P T 兼務 2	機能訓練	東指導員	就労力		
施設既	************************************	管理 専従	兼務		兼務	看護 専従	職員 兼務 1	合	計 兼務 2	οт.	P T 兼務 2	機能訓練	東指導員	就労力		
施設與	学書福祉サービスの種類(単位:人)従業者数非常勤	管理 専従	兼務	専従	兼務	看護 専従	職員 兼務 1 2	合 専従	計 兼務 2	O T · 専従 1	P T 兼務 2	機能訓練	東指導員	就労力		
施設政	************************************	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業	兼務 1	看護 専従	職員 兼務 1 2 2	字 存 事 注	計 兼務 2	〇 T · 專従 1	PT 兼務 2 援員	機能訓練	兼務	就労力		
施設政	************************************	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務	看護 専従	職員 兼務 1 2 2	字 存 事 注	計 兼務 2 L	O T · 専従 1	PT 兼務 2 2 2 5 援負	機能訓練事従	兼務	就労力	兼務	
施設股	(単位:人) (単位:人) 従業者数 (業者数 常勤 第勤 第勤 第勤 第数 第数 第数 第数 第数 第数 第数 第数 第数 第数	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務 1 1 1 1 1 以外	看護 専従 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	職員 兼務 1 2 2	字 字 注 合	計 兼務 2 L	O T · 專従 1 生活支通	PT 兼務 2 2 2 5 援負	機能訓練事従	兼務	就労力	兼務	
施設的	(単位:人) (美者数 所数) (本本本上の必要人数 (本本本上の必要人数 (単位:人) (単位:人) (従業者数 所数) (単位:人) (従業者数 所数) (非常数)	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務 1 1 1 1 1 以外	看護 専従 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	職員 兼務 1 2 2	合 専従 事従 4 2	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2	OT・ 専従 1 生活支 通, 専従 4 2	PT 兼務 2 : 援員 所 兼務 2 2	機能訓練事従	兼務	就労力	兼務	
	(単位:人) (美者数 常勤機算後の人数 ※基準上の必要人数 (単位:人) (単位:人) (業者数 常勤機算後の人数 (単位:人) (業者数 常勤機算後の人数 まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、ま	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務 1 1 1 1 1 以外	看護 専従 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	職員 兼務 1 2 2	合 専従 事従 4 2	計 兼務 2 1 計 兼務 2	O T · 専従 1 生活支 連、 専従 4	PT 兼務 2 : 援員 所 兼務 2 2	機能訓練事従	兼務	就労力	兼務	・実施する昼
単	(単位:人) (美者数 所数) (本本本上の必要人数 (本本本上の必要人数 (単位:人) (単位:人) (従業者数 所数) (単位:人) (従業者数 所数) (非常数)	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務 1 1 1 1 1 以外	看護 専従 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	職員 兼務 1 2 2 2	今 専従 4 2 6	計 兼務 2 計 兼務 2 2 .5	OT・ 専従 1 生活支 連 専従 4 2	PT 兼務 2 : 援員 所 兼務 2 2	機能訓練事従	兼務	就労力	兼務	間実施サービ
単位	(単位:人) (美者数 常勤機算後の人数 ※基準上の必要人数 (単位:人) (単位:人) (業者数 常勤機算後の人数 (単位:人) (業者数 常勤機算後の人数 まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、まず、ま	管理是 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務 1 1 1 1 1 以外	看護 専従 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	職員 兼務 1 2 2 2	今 専従 4 2 6	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2	OT・ 専従 1 生活支 連 専従 4 2	PT 兼務 2 : 援員 所 兼務 2 2	機能訓練事従	兼務	就労力	兼務	11
単	### (単位:人) (文業者数	管理者 専従 1	兼務 1	専従職業指右記	兼務 1 1 1 1 1 3 4 9 9 9 9 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	看 護 専従 兼 (*)	職員 兼務 1 2 2 2 数官 兼務	合 専従 名 4 2 8 の他の	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 .5	OT· 專徒 生活速 專徒 4 2 8.	PT 兼務 2 援員 所 兼務 2 2 5	機能訓練專從	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ 入毎(各単位
単位	### (単位:人) (注案者数	管理者 専従 1	兼務 1	専従 職業 対	兼務 1 1 は導員 以外 兼務	看護 専従 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	職員 兼務 1 2 2 2 数官 兼務	合 専従 名 4 2 8 の他の	計 兼務 2 計 兼務 2 2 .5	OT・ 専従 1 生活支 連 専従 4 2	PT 兼務 2 援員 所 兼務 2 2 5	機能訓練事従	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して
単位	(単位:人) (業者数 常勤 非常勤 常勤換算後の人数 **基準上の必要人数 (単位:人) (業者数 第動 第動換算後の人数 非常勤 常動換算後の人数 **基準上の必要人数 (単位:人) (単位:人)	管理者 専従 1	兼務 1	専従 職業 対	兼務 1 1 1 1 1 3 4 9 9 9 9 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	看 護 専従 兼 (*)	職員 兼務 1 2 2 2 数官 兼務	合 専従 名 4 2 8 の他の	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 .5	OT· 專徒 生活速 專徒 4 2 8.	PT 兼務 2 援員 所 兼務 2 2 5	機能訓練專從	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して
単位	####################################	管理者 専従 1	兼務 1	専従 職業 対	兼務 1 1 1 1 1 3 4 9 9 9 9 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	看 護 専従 兼 (*)	職員 兼務 1 2 2 2 数官 兼務	合 専従 名 4 2 8 の他の	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 .5	OT· 專徒 生活速 專徒 4 2 8.	PT 兼務 2 援員 所 兼務 2 2 5	機能訓練專從	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して
単位	### (単位:人) (学者数	管理者 専従 1	兼務 1 兼務	専従 職業 対	兼務 1 1 以外 兼務	看 護 専従 兼教 専従	職員 兼務 1 2 2 2 変 東務	合 専従 各 4 2 6 の他の 専従	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 . 5	○ T・ 専従 生活速 専従 4 2 6.	PT 兼 2 2 2 5 5 *** *** *** *** *** *** *** ***	機能訓練專從	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して
単位	### (単位:人) (学者数	管理者 専従 1	(任者兼務計兼務(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)(基本)	専従 職業 対	兼務 1 1 場導外 兼務	看護 専従 兼教 専従	職員 兼務 1 2 2 2 数官 兼務 そ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	今 専 を を を を の他の 専 従 の の他の 専 従	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 . 5	○ T・ 専従 生活速 専従 4 2 6.	PT 兼 2 2 2 5 5 *** *** *** *** *** *** *** ***	機能訓練專從	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して
単位	### (単位:人) (注案者数	管理者 専従 1	兼務 1 兼務	専従 職業 対	兼務 1 1 1 1 4 4 9 4 7 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8	看護 専従 兼教 専従	職員 兼務 1 2 2 2 変 東務	今 専 を を を を の他の 専 従 の の他の 専 従	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 . 5	○ T・ 専従 生活速 専従 4 2 6.	PT 兼 2 2 2 5 5 *** *** *** *** *** *** *** ***	機能訓練專從	東指導員 兼務 問 兼務	就労労事従常	兼務	間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して
単位	### (単位:人) (学者数	管理: 事 () 事 ()	註任者兼務計兼務2030	專 (兼務 1 1 導外務 兼務 人人人人	看護 専従 東従 専従 でごとの	職員 兼務 1 2 2 2 で 東務 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	今 専 を を を の 他 の 要 従 の の 他 の 要 従 の の 他 の を を が も に も も に も に も に も に も に も に も に も に も に も に も に も も に も に も に も に も に も に も に も に も に も に も も に も に も も に も に も に も に も に も に も に も も に も も に も に も に も に も に も に も に も に も に も に も も に も も に も も も も も も も も も も も も も	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 . 5	○ T・ 専従 単活 通 専 4 2 8.	PT 兼務 2 2 5 5 ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	機能調	朝 華 養 務	就劳动事徒事	兼務	間実施サービス毎(各単位毎)に記載してください。
単位	(単位:人) (従業者数 一次	管理: 事徒 事 章 章	註任者兼務計兼務2030月	專従 職業記 専従	兼務 1 1 導外 兼務 人人人 火	看護 専従 東従 専従 位ごと。	職員・競技・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	今 専 (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 . 5	○ T・ 専従 生活速 専従 4 2 6.	PT 兼務 2 2 5 5 ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	機能調	東指導員 兼務 問 兼務	就劳动事徒	兼務	間実施サービス毎(各単位 毎)に記載してください。
単位	### (単位:人) (学者数	●理理 事 1 事 位 事 従	兼務計兼務2030月0	專 (兼務 1 1 導外務 兼務 人人人人	看護 専従 東従 専従 でごとの	職員 兼務 1 2 2 2 で 東務 利利利用 水 10	今 (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	計 兼務 2 1 計 兼務 2 2 . 5	○ T・ 専従 単活 通 専 4 2 8.	PT 兼務 2 2 5 5 ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	機能調	朝 華 養 務	就劳动事徒事	兼務	間実施サービス毎(各単位毎)に記載してください。 ・記載例のとおり、半角『00:00』とい
単位	### (単位:人) (注案者数	等 事 道 字 道 字 道 字 道 字 道 字 道 字 道 字 道 字 道 字 道	註任者兼務計兼務2030月0	専従 職業記 専従 ■	兼務 1 1 導外 兼務 人人人 火~	看護 専従 東従 ウ でごと (位ごと)	職員 兼務 1 2 2 2 数官 兼務 利利用 カカ利用 10 10 10	今後 4 2 6 の他の 専 数員 曜 兄	計 兼 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 5 5 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	○ T・ 専従 生活支通 専従 4 2 6. 者	PT 兼 2 2 5 5 ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	機能調	東指導員 兼務 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	就 等	兼務	間実施サービス毎(各単位毎)に記載してください。 ・記載例ののとおり、半角『00:00』という形式で入力
単位	(単位:人) (従業者数 一次	管理 事 (兼務計兼務2030月0	専従 製	兼務 1 1	看護 専従 東従 ウ でごと (位ごと)	職員 兼務 1 2 2 2 で 東務 利利利用 水 10	今後 4 2 6 の他の 専 数員 曜 兄	計 兼 3 2 1 1 1 1 1 1 1 2 2 2 3 5 1 3 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	○ T・ 専従 生活支通 専従 4 2 6. 者	PT 兼務 2 2 5 5 5 2 2 5	機能調	東指導員 兼務 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	就劳动事徒	兼務	間実施サービス毎(各単位毎)に記載してください。 ・記載例のとおり、半角『00:00』とい

- 3. 新設の場合には、「前年度の平均実利用者数」欄は推定数を記入してください。
- 4. 「その他の費用」欄には、入所者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載してください。
- 5. 「通常の事業の実施地域」については、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載して ください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

	施設入	所支援						7 ≜	己載	<i>∖</i>	1					
付表 8	3 その2	昼間実力	山 施サー	ビスに	係る証	世載事項	(単位		ii . ₩ V	. 17/11						
													枚中			枚目
施設隊	障害福祉サー!	ビスの種類					自立訓	練(生)	香訓練)				※単位	立番号	
			# -		医	師	 看護	職員			理学療				就労力	を接負
	,,,,		管理差							計			機能訓練			
	(単	位:人) 常勤	専従	兼務 1	専従	兼務	専従	兼務	导促	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼扮
	従業者数	非常勤		1												
	常勤換算	後の人数						I								
	※基準上の	の必要人数														
			^			指導員		L -		-1		を接負			栄養	差士
	/ 24	(位:人)		兼務	専従	以外 兼務	専従	兼務	_	兼務	車 従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		常勤	44 IVC	JR 175	47 IAC	JR 175	₩.	JR 175	3	2	3	2	44 IVC	лк 175	₩.	JR 175
	(従業者 数	非常勤							2	1	2	1				
		後の人数							5	.5	5	.5				
単	※基準上の	の必要人数							7 Alfa	- /34 ***						
位 2								-1	その他の 	リル果:	1					
۷	(選	i位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	従業者数	常勤														
		非常勤														
		後の人数 D必要人数														
		の必要人致 均利用者数		20		人(単	位ごとの	の利用は		新規の	場合けお	(課定)				
		の利用定員		20			位ごとの			401004-0		1/11/1/				
	※基準上の	の必要定員				J.										
	當第	集日	~	月	~	上火	✓	水	✓	木	~	金		土		\Box
	営業	時間	平日		19:00	~	16:0	_	土曜			<u> </u>			備考	
			日曜			~			祝日	<u> </u>						
	主たる	対象者		障害者		細分なし	, Ц	肢体不	自由	□視覚			聴覚・言	語		障害
	□≒□		知的)障害者	š v					精神	神障害者 かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	Í				
施設的	障害福祉サー! 	ピスの種類	サー	.: -							理学療	法上学	F	※単(位番号	
			管理者		医	師	看護	職員	合	<u></u> 計		· P T		東指導員	就労力	を援負
	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従		専従	兼務	専従		専従	兼務
	従業者数	常勤														
		非常勤														
		後の人数 の必要人数														
	火蚕十二、	//www.			職業	指導員					生活す	を援負				
				計	右記	以外	兼教	故官	合	計	通		訪	間		- 生
	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	従業者数	常勤 非常勤			-				-				-			
	常勒換質	非市勤 後の人数						l		L		<u> </u>		L		<u> </u>
22.0		の必要人数														
単								4	その他の	の従業	者					
位							-t- /24	# 70-	専従		専従	± 2/e	THE 644		TH / 44	
			THE 444	± ∞	TE 444					兼務	7.1.	兼務	専従	兼務	専従	兼務
位		<u>位:人)</u> │ 常勤	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	44 IVC	JR. 173	47 IAC	JRC 120	12 11 0	5.11.5	-5	
位	(単 従 業者 数	位:人〉 常勤 非常勤	専従	兼務	専従	兼務	界便	兼扮	47 IAC	Ж 173	47 IAC	ЭЖ 173				
位	従業者数 常勤換算	常勤 非常勤 後の人数	専従	兼務	専従	兼務	等 促	兼扮	41/4	ж 173	41/4	ж 175	O IIC			
位	従業者数 常勤換算 ※基準上の	常勤 非常勤 後の人数 の必要人数	専従	兼務	専従								7 110			
位	従業者数 常動換算 ※基準上の 前年度の平	常勤 非常勤 後の人数 の必要人数 均利用者数	専従	兼務	専従	人(単	位ごとの	の利用者	 等数。※							
位	従業者数 常勤換算 ※基準上の 前年度の平 単位ごとの	常勤 非常勤 後の人数 の必要人数 均利用者数 の利用定員	専従	兼務	専従	人(単		の利用者	 等数。※							
位	従業者数 常勤換算 ※基準上の 前年度の平 単位ごとの ※基準上の	常勤 非常勤 後の人数 の必要人数 均利用者数		兼務		人(単人人	位ごと(位ごと(の利用者の利用気	舒数。* 2 負)	新規の	場合は拍					В
位	従業者数 常動換算 ※基準上で 前年度の平 単位ごとで ※基準上で 営事	常勤 非常勤 活後の人数 心必要人数 均利用定員 の必要定員		月		人(単	位ごと(位ごと(の利用をの利用を	舒数。* 2 負)		場合は打	(定数)		±		В
位	従業者数 常動換算 ※基準上で 前年度の平 単位ごとで ※基準上で 営事	常動 非常勤 後の人数 乃必要人数 均利用者数 の利用定員 の必要定員		月		人 (単 人 (単 人	位ごと(位ごと(の利用を 水	š数。* ≥負)	新規の	場合は打	(金)				8
位	従業者数 常動換算 ※基準上の 前年度の平 単位ごとの ※基準上の 営事	常勤 非常勤 活後の人数 心必要人数 均利用定員 の必要定員	平日	月		入 (単 入 (単 入 人 火	位ごとに位ごとい	の利用を 水	ぎ数。* 注負) 二 土曜 祝日	新規の	場合は打	金		±		

・実施する昼 間実施サービ ス毎(各単位 毎)に記載して ください。

「 」のついた欄には記載しないでください。

施設入所支援

【記載例】

付表8	3 その3 施設入	所支援に任	系る記載	事項							• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		1	
	フリカドナ	カナカ・ワマルサ	ンカクシュウロ	ウシエン					※ 支1	1番号		•	1 .	
	名 称	かながわ												・様式第1号、付
施設	所在地	神奈川県	248-*			を半角数等	47桁で	スカレヤ	てくださ	<u>૧</u>				表8その1から転
43.0	771276	1771711916	346 /23 110 4	. .						•••••	<i></i>		1	記されます。
	連絡先	電話番	号	046	7-**-***	k	F A	X番号		046	7-**-***	*	, '	
管	フリカ`ナ 氏 名	カナガジロウ 神奈川												
理		₹	248-*	***	←郵便番号	を半角数等	₹7桁で	入力して	てくださ	90				
者	住所;	神奈川県	鎌倉市の	00町1	-234							······································	4	
当計	<u>│</u> 亥事業の実施につい	L て定めてă	ある定款	・寄付行	う為等又は	条例等	定款复	6〇条第	10項				1	
			の平均	4	ナービス単	位 1			Ę	50		人	1	
	施設入所支援		非者 数		ナービス単 ナービス単								1	
					, ,,	.,2.0	*	基準上	の必要	値	短期入所領			
設	居室		最大定員		4	ᄉ				以下	7590/(7)3	ANGO) FI AN		法施設から移 る場合、記載
備		入房舎1人あた 廊下	の幅	o AM	10	m² m			m² m		○有	@ ##		る場合、記載 ください。
	廊下	中廊	下の幅	,	2.2			• • • • • • • • •	m			<i>.</i>	نا إ	1,221
TE	日法施設からの		没名 (番甲)					り○△3 ・者入所						
	移行の場合		種別 置の有無		有 ●	無	_	· 者 八 ឤ 日法 受 絹		5 8X		7		
*	栄養士配置加算	○常勤管		•••••		 ○ その他栄	 	無	-	himberra		-	Ť	
	章単位数(9割保障)	S	,-PL_	単位		看護体制			•	<u></u>			1	
	生活移行個別支援特別加算	〇有	•			見模定員か			•	+				
		〇有		#		行動障害		0		· #			1	
	助職員配置体制加算				特別	支援加算	[-	
※自	活訓練加算(I)	〇有	•	無	※自活訓	川練加算((Π)	0	有	● 無			1	
*	栄養士配置減算			•	※職業	美指導員 体	訓	0	有	● 無				
※重/	度知的障害児収容棟設置	〇有	•	#		不自由児	. — ——	0	有	• #			1	
		〇有		無		き病棟設置			_				┨.	
	理担当職員配置加算	∪ 1 1		***		グループケ		0	有	● 無			1)	
※児童	5 発達支援管理責任者 専任加算	〇有	•	無		征専門職 置等加算	Ħ	0	有	● 無	ŧ			
>	※処遇改善加算	〇有	•	無	処i	B改善加算 リアパス区・						•		
* \$		〇有	•	無									1	
施設。	障害福祉サービスの種類				施設入	所支援					※単位番	号		
	(1117 - 1117	サービス管		_	活支援員	5 専行	栄養士	: 兼務	専従	兼務	専従			
	(単位:人)	₹1Æ	兼務	専 行	芝 兼務 4	5 - 1 1/	e	元 1 分	分化	JR 435	₹1Æ	兼務	1	
	従業者数 非常勤]	
単	常勤換算後の人数 ※基準上の必要人数												1	
位 1	単位ごとの利用定員	6	30	7.			※基準	≛上の必	要定員			人	i	
1	主たる対象者	身体障	害者	□ 細分な	」 □肢体	*不自由	□視鎖	道障害		聴覚・言	語	内部障害]	
	□特定なし	知的障	害者	~			精和	静管害者	f]	
	※利用定員超過減算	〇有《	~ /···	※職員欠如	職算 〇 有	i ● 無						<u>-</u>]	
44 TO 1	を重ね物を含む物を発((基本)	〇有《	● 無	化工作的条件 在	SHAME CREAM	〇有《	● 無	* 1	重度障害	者支援加算	II			
Measu	障害福祉サービスの種類	サービスを	含理责任 4	当	活支援員		栄養士	:			※単位番	77	• ;	施設入所支援につ
	(単位:人)	専従	兼務	專行		專 專 衍	Ě	兼務	専従	兼務	専従	兼務		て複数単位を設定
	従業者数 常勤 非常勤			+		-				-			- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	る場合は、各単位 に記載してくださ
***	常勤換算後の人数												# 	
単 位	※基準上の必要人数						W # 34	f has de	而少点			,	' '	
2	単位ごとの利用定員	身体障	害者	<u>人</u> □ 細分な!	. 口時の	*不自由	<u>※左4</u> □ 視道	<u>≛上の必</u>		聴覚・言	# N	内部障害	_	
	□特定なし	知的障			ا المام			静管害者				. 1000	1	
	※利用定員超過減算	〇有《		※職員欠如	職算 〇 有	● 無	-						1	
	发展的转换多次换妆器((基本)	〇 有 @	● 無	Y gath p p	SAMPLE CHEMIC	〇有《	● 無	* 1	重度障害	者支援加算		<u> </u>]	
施設的	達害福祉サービスの種類	+	左耳 专 / * -		35 to 12 5		224.24				※単位番	号	1	
	(単位:人)	サービス管	新理責任 a	事	活支援員 注 兼務	· 專行	栄養士	兼務	専従	兼務	専従	兼務	1	
	(花葉 多 数 常勤			-7.10	Sic 43	-,,,,,				5		3	1	
	本語数 非常数			\perp								<u> </u>	1	
単	※基準上の必要人数												1	
位 3	単位ごとの利用定員							≛上の必				人	1	
	主たる対象者	身体障		□ 細分な! □	」 □肢位	*不自由	□視覚			聴覚・言	語	内部障害	1	
	□特定なし	知的障	_					₱障害者 	f D	<u></u>			4	
	※利用定員超過減算	〇有《		※職員欠如	~ 1	T -			<u>-</u>	<u></u>			1 /	
	克里斯斯多多中部 加加斯((東京)	〇 有 @	♥ 無 ┃	2 重体的多类	美水果 (1重本)	〇 有/		× i	E 皮障害	有文援加第	Ⅲ ○ ≉	■ ● 無] /	



^{6. 「}兼務」欄には、施設入所支援事業以外との兼務を行う職員について記載して下さい。

自立訓練(機能訓練)

【記載例】

付表 9 - 2 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項

	* 多	機能型事業	実施時は、・・	各事業の付.	表.と付.表 13	を併せて提	出してくれ		·※受f	寸番・号・・・・・	•••••	
	フリ: 名	かけ <u>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</u>									/	<u></u>
事	4	4r	₹		← ≣	郵便番号を4	半角数字 7	桁で入力して	てくださ	(IV)	$\overline{}$	
業 所	所有	生地									/	
	連糸	各先	電話番詞	를			F	FAX番号				
			サー			職員		理学療法			歩行	·訓練士
			管理書				理学療法士			練指導員		
	(単	位:人》	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
従	(((((((((((((((((((常勤										
業	北宋有奴	非常勤										
者	常勤換算	後の人数				•		•		•		
の *****	※基準上の	の必要人数										
職 種				生活支	と 援負			7	· の他の	の従業者		
199			通	所	訪	問						
負	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
数	従業者数	常勤										
	ル来有数	非常勤										
	常勤換算	後の人数		·						·		
	※基準上の	の必要人数										
従たる	事業所の	利用定員			χ							

・従たる事業所を 設ける場合は従た る事業所の情報を入力。

⁽備者)
1: 「※」のついた欄には、記載しないでください。
2. 「着護職員」とは保健師、着護師、准着護師のことを言います。

自立訓練(生活訓練)

【記載例】

付表1	0 自3 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	. 1212 3 4 361	 听のある	場合	合は、付表	10-2を作	¥ tt	て提出して			: +- 1 .							・様式第1号に入力した内容が転機されます。直接入力できません。
※申請		き 夕飯能空事: 第 自立訓練				יו באבניו	1 =5-6	 	fie 正 し	C \ 1:	: <i>e</i>		※ 受作	1番号	·/			<u>接入力できません</u> 。 <mark>■</mark>
					カクセイカッツン	ルン					•••••			1	4]
事		名 称:	かなが 〒	わり	○△生活』 248-***			『便番号を	VD As The	7.7.40	+	_	2 2000					
業		所在地		県部	兼倉市●●		_		平用数子	* (11)	6/07	<i>,</i> (57cd	₩.		\div		<u>・半角数字</u> で入力。
所					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••							• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••	/	・定款と定めている条
772 ≣3		車 絡 先 の実施につい	電話					*-**** 笙 艾 / 1 冬	湖坐		X 番 st (第〇条		一语	046	7-**-***	**		頃を入力。
= 88		フリカドナ	カナカ・ワミ				1 6119	サスは 木	1717	AE 40	\\$\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	C 5913	<u> </u>		•			1
		毛 名	神奈川	=.														・半角がかが入力。
		主所:	一 一 一	r ∄. ♀	248-*** 兼倉市〇(B便番号を 3 4	半角数字	2.7 桁	で入力し	<u> て</u>	< <i>1</i> 88	λ ,	•••••	···:		171311111 (7 (7 (7)
管理		* ″ į		212.0	***************************************	Y.74+			•••••	•••••	•			*******				・番地等の数字を含め
者	当	該自立訓練事業	所で兼	努す	る他の職種											••••••	<u>``</u>	全て全角入力。
	他の事	事業所又は施言	受の従業	養者	との兼			所等の名		-	かわ∎		生活が	个護	-		<u>:</u>	
	務(第	接務の場合記2	O					るする職和 り務時間	<u>P</u>	管理 4時	19 間/日					./	÷	
訪問		実施の有無			〇 有			● 無		•••••	•••••	••••	• • • • • • •	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	····/ <u>···</u> ·	•	・管理者が当該事業所
管サ		フリカキナ	ולָּקו(כּבַּ															や他事業所等において 兼務する場合、入力。
理(Į.	も 名	よこは 〒	ま フ	₹ 月 8 232-***	cak	← ■	B便番号を	坐鱼對字	2 7 Xi	ጉ ኢታተነ	.7	くださ	3.5				3K337 9 8 2 30 EL 7 (7)3.
責任者	ť.	主所		県村	黄浜市南田				T/18A #	1 113				*				1
者~											Ele 200 -					• • • • • • •	•••••	・複数名いる場合筆頭
従				ナー l 理責	ごス 任者	刁	計護	職員		通月	生活到	支援		訪問	-			の者について記載して
. 業		(単位:人)	専従		兼務	専領	É	兼務	専従		兼務		専従	兼彩	事従		東務	- 【ください。 -
異の	従業者	微 新 新 新 新	1	\dashv				1	2	_	2	+			\rightarrow	+		 - ・添付する勤務表等と合
^数 職	常勤犯	非帝勤 奥算後の人数					0.	. 5		4	ð	+				4	- :	1 3 3 3 3 3 3 3 3 3
	※基準	生の必要人数		· · · · · ·		•••••	••••			•••••	•••••		•••••	•••••	••••	•••••		1
		本の利用定員 均利用者数	;	2. 2:		1 (*	¢ £.f∈	の場合は、	★任 々⇒2等有									・事業所全体の定員を入
的十		営業日	~	月	<u>.</u>		#/1 <i>/</i> 29	☑ 水			[<u> </u>	全			П	Я	力。
	7	営業時間	平日		09:00	~	1		土曜	<u> </u>		~		······ ···		<u></u> 備考		
			日曜	••••		~			祝日			~~		/.	L			-
		とる対象者	知的		● 有	•••••	••••		······································	棺	神障害	者			$\overline{}$			・記載例のとおり半角
		型実施の有無 可用 定員	<u> </u>	24	•••••		••••	• #	基準上(D viz d					人			『00:00』の形式で入力。
主		利用料	運営規		* こ定める!	<u>人</u> いおり		*	(本华工(り必ぎ	走典	<u> </u>						4
な 掲		の他費用	運営規	程は	こ定める	とおり												2 W W TU TE W CT O 19
录	-	の他参考	第三	者	評価の実	施状況		窓口(連	20年1	046	7-**-*	●	無		$\overline{}$			□ ・多機能型事業所の場 □ 合『有』にチェックし
事項		の他多考 なる事項	苦	情解	解決の措置	显概要		担当			· **** **** ***** ********************							てください。
					その他													* その場合、併せて付
	協力	名 称			△○病院			主 診療科:	な 名		1科 神科							
	医	名 称			×■医院			主	<i>ts</i>		科							1 2000
	療機	- 17						診療科:	名 な			+			_			-
	関	名 称						診療科										
	短其	阴滞在加算	O 79	勤付	を制あり しょうしょう	C	宿	直体制あり	•	無]
	積持障害	宇宙地大抵組設加算	〇 7½	勤付	*制あり	С	宿	直体制あり	•	無								_
							利.	用定員超	過減算	0	有●	#	職	貝欠如 源		有 ④) 無	
	標準利	用期間超過減算	〇有		● 無		26.5	K - 吃火油料除去水	大学技术	0	有	•	無				<u>-</u>	_
		是供体制加算	〇 有		● 無		ΙE	打法施設策 保障單位						人				_
		数特例届出有無	〇有		● 無			(9割保)	章)					単位				
		数特例開始年月1						用日数特例終										4
*		数特例開始年月2						用日数特例終										4
加 算		数特例開始年月3						用日数特例終										
等		数特例開始年月4	_		_			用日数特例終										4
	福祉等	門職配置加算	〇有	İ	● 無			治極自立期操伏 海畔文接体制加		0	有	•	無					
	ì	送迎加算	○ ≉	Ī	● 無		看	護職負配		0	有	•	無					_
	処泊	西 改善加算	〇有		● 無		+	処遇改善がセリアパン						•				_
	処遇。	负善特別加算	〇有		● 無													
		サービス種類				-										<u></u>]
((備者)	\ \							_										

- (備考)

 1. 「「※」のついた欄には、記載しないでください。

 2. 「著護職員」とは保健師、箸護師、准善護師のさとを言います。

 3. 新設の場合には、「前年度の平均利用者数」欄は推定数を記入してください。

 4. 「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。

 5. 「その他の費用」欄には、入所者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載してください。

 6. 「兼務」欄には、施設入所支援事業以外との兼務を行う職員について記載して下さい。

自立訓練(生活訓練)

【記載例】

付表10-2 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項

1.0 326 1.						1かのに取っ を併せて提		<u></u> ጀቴៃ ሆ፡፡ · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	※受付	丁番号	•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	1		
•	לעל)°}											<u> </u>		
_ :	名	称											<u> </u>		
事			₹		← ≣	郎便番号を当	¥角数字 7	'桁で入力し	てくださ	W				 ・従たる事業所で	を設し
事 業 所	所有	主地												ける場合は従たる	る事
771										-				業所の情報を入え	つ。
	連糸	各先	電話番詞	루			1	FAX番号							
			サー	ビス	===#	: mit: A		生活支	援負						
従			管理書	任者	有改	職員	j	通所	ļ	訪問					
従業者の職	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
負の数点	従業者数	常勤] :		
数篇	ル未有奴	非常勤] [
種	常勤換算	後の人数]:		
	※基準上の	D必要人数].		
従たる	事業所の	利用定員			λ.								j		
(備考							······		•••••	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
1. [※」のつい	た欄には、「	記載しない	でください		注	:)								
2. [看護職員 」	とは保健師	、者護帥、	准者護師の	ことを言い	ます。〜									

[就	労移行支援				【訂	己重	貮例]]									-	・様式第1号に入力し
付表	11	就労	移行支援事	業所の	指定证	こ係る記				_					/	/				た内容が転機されま
		* 1										±15			/					す。 <u>直接入力できま</u> <u>せん</u> 。
※申	吉す	である	, , man 11 -						19.5.11	. жеш С		C U' •	.※.受	付番号.	1./					
	1.		フリカ゛ナ	_		<u> </u>							,,,,,,,,		/				Γ.	 半角数字で入力。
事	ŀ	名	称	かなた	『わ〇	△就労 ³ 248-***		_	B便番号を	业品等于	7 7 100	= 1 -f+1 -	ر مار و م	· ·	•				L	17132003
業		Ī	所在地	-	「県鎌	240-***				干用数寸	* (417)	67070	(\ /= (2 V.						
所				********										•••••	•••••			/	<i>r</i>	・当該事業の実施を定めている定款等の
AD.	■ 表:		経 先実施につい	電話	•••••	2 字卦.		••••	*-***	/60 学		※番号 第○条約	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	046	7-**	*-***	•	-/		条項を入力。
_=	18%		フリカドナ	カナカ・ワ		ovEW.		1 809.	守义は米	E 1791 😝	Æ 5/A	新 〇 来 5	5 U 14						_	
	ľ	戌		神奈川	「二郎															・半角がかかで入力。
管		住	所	神卒[[[] 第	248-***			B便番号を 3 4	半角数写	7 桁	で入力し、	τ < <i>†</i> ε δ	<u>z</u> //,	•••••		·····:			<u>* 干用加加</u> C八刀。
理		14	,,	*********	1514 346		·······	••••		*********	*******	*********	********	*********	******		*****		_ [・番地等含め全て
者		当計	亥自立訓練事	業所で兼	務する	他の職種						a.v.a. =	a #44 0:50	^ =#	•••••	•••••	•••••	<u> </u>	_	全角入力。
			業所又は施		業者と	の兼			所等の名 する職和		かな	がわ ■ ⊿ 者	乙生语	かき				∄	Į	
			務の場合記						務時間		4時間		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•••••	•••••	•••••		_	・管理者が当該事業
管力	, .		<u> </u>	まこん よこに		Ap														所や他事業所等にお
理責と	, F	氏	3 名	- 	4 4 1	232-**	k*	←動	B便番号を	半角数字	7 桁 7	で入力し、	てくだる	まか	$\overline{}$					いて兼務する場合、 記載してください。
任者		住	所	神奈川	「県横	浜市南[Χ ΔΔ Β	叮 2	-56								·			10年20 C く/ととい。
18	+				 サービ	マ		••••								•••••			: [
位					理責任		職	業指 ——	音導員	生	活支持	援負 		5支援員	1				∄	・複数名いる場合筆
· 第			(単位:人)		É	兼務	専従	É	兼務	専行	É	兼務	専従	兼羽	5	専従	兼羽	5	:	頭の者について記載 してください。
製版		従業者	数 常勤	1				-	2	1		2	1		-			-		0 ((//201)
相	£ Li		算後の人数	ţ.				1			3.6	•••••		1.6		•				`**
84.6			上の必要人数 注体の利用定員	ι .	24	··· <u>·</u>	人											\rightarrow	_	・添付する 勤務表等と合致するよう記
			均利用者数	•	22	/		新規	の場合は	、推定對)							\neg		載してください。
	- 1	多機能	型実施の有無	•).有				₩										
	ŀ		用定員				X			※基準上の						<u>۸ _</u>				
			:る対象者		障害		細分なし	\sim	□肢体不	自由		覚障害 ************************************		聴覚・言	語		内部障	善	_ [事業に入けるウェ
	H		持定なし 利用料		障害	者 / 定める	レおり	$\overline{}$			相	神障害者	š L					\dashv		・ <u>事業所全体の定員</u> を入力。
主	t		の他費用			定める		$\overline{}$											L	
な 掲				第	三者評	呼価の実	施状況)有			無							
示			の他参考 なる事項	苦	情解	決の措置	星概要		窓口(選担当			-**-*** さき三月						\dashv	_	・多機能型事業所の
事項						その他			1E =	1.8	74:12	00-1	1 P							場合『有』にチェッ クしてください。
		協	名 称		Δ	○病院			主	な	内									* その場合、併せて
		力医						-	診療科主	な	精和 内				-			-		付表13の提出が必要
		療	名 称		×	■医院			診療科											になります。
		機関	名 称						主診療科	な タ			ļ							
;	提护								93 7dt 141	н								\dashv		
	Τ						_	就	労移行支 持	援体制加	算区分							~		
	F	精持障害	多退%文裱煳股加 算)夜勤	力体制あり		宿	直体制あり	●無								\neg		
	ľ							利	用定員超	過減算	0	有 ◉	無 職	負欠如測	萸箕	〇 	•			
		標準利用	用期間超過減算	○ ≉	Ī	● 無		26.5	<u> </u>	金额给新加强	0	有(● 無							
	1	食事提	供体制加算	[O #	Ī	● 無		ſΕ	法施設簿					人						
*	L	利用日報	数特例届出有無	0 1	Ī	● 無			保障単位 (9割保					単位						
7ia	L	利用日製	女特例開始年月1					利用	用日数特例的	冬了年月1										
算		利用日製	女特例開始年月2					利用	用日数特例鈴	冬了年月2										
÷		利用日製	対特例開始年月3					利用	用日数特例鈴	冬了年月3					_					
	\vdash		女特例開始年月4	-				_	用日数特例的		_				L					
	:		門職配置加算			● 無			分支接関係等		\circ	有(● 無							
		送	迎加算	0 1		● 無		就	労定着実 加温改善:					~	Ļ			_		
		処遇	改善加算	0 1	Ī	● 無		+	処遇改善: セリアバ					•	L					
7,14	_	処遇改	(善特別加質	[O #	1	● 無		主力	たるサービ	ス種類				•	\Box					
(備			ハンギュ機() ニシチ			7.55.51.	·×													

- 1:「※」のついた欄には、記載しないでください。

 2. 「併設する競談の名称及び横要」欄には、施設の目的及び提供するサービスの内容等を記載してください。

 3. 「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。

 4. 「兼務」欄は、施設入所支援事業以外との兼務を行う職員について記載してください。

 5. 新設の場合には、「前年度の平均利用者数」欄は推定数を記入してください。

 6. 「その他の費用」欄には、入所者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載してください。

 7. 「提携就労支援機関」欄には、就労支援ネットワーク名及びネットワーク内の就労支援機関名を記載してください。

就労移行支援

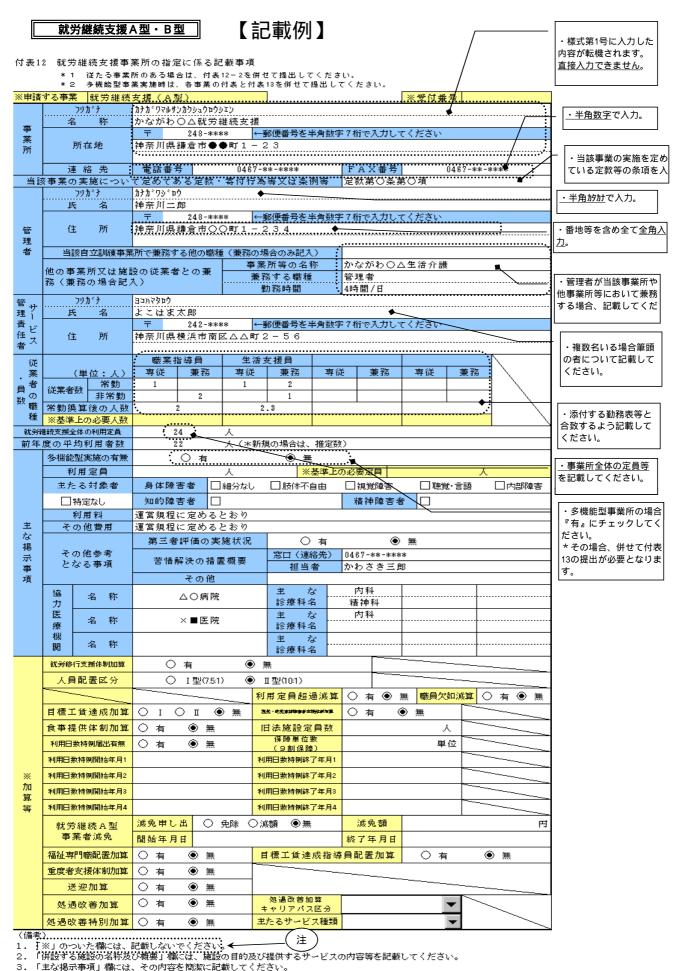
【記載例】

付表11-2 一体的に事業所の指定に係る記載事項

	* 多	機能型事業	実施時は、	各事業の付	表と付表13	を併せて提	出してく	ださい。	※受信	付番号		
	ָלָעָל <u>ָ</u>	ክ°ታ	カナカドワマルサ	<u> </u>	(ᡆᠿᢧᠷᢧᢧ᠅ᠴ	<u> </u>	ýà					
_	名	称	かながわ	〇厶就労和	多行支援领	Éたる事業	所					
事業			₹	248-***	:* ←≣	郵便番号を4	ド角数字	7桁で入力して	てくださ	Ţ١.		
所	所有	生地	神奈川県	鎌倉市×:	×町123	34-5						
	連糸	各先	電話番	号	0467-*	**-***		FAX番号		0467-8	**-***	;
従			サー 管理 :	ビス 5任者	職業排	皆導員	生活	5支援員	就労	支援員		
. 業	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	従業者数	常勤	1			1	1					
数職	ル未有奴	非常勤							1			
種	常勤換算	後の人数			0	.5		1		0.6		
	※基準上の	の必要人数										
従たる	事業所の	利用定員		6	λ							

・従たる事業所を 設ける場合は従た る事業所の情報を 入力。

^{1.:「※」}のついた欄には、記載しないでください。 ★
2. 「兼務」欄は、施設人所支援事業以外との兼務を行う職員について記載してください。



4.

з. 「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。

「兼務」、構は施設入所支援事業以外との兼務を行う職員について記載してください。 新設の場合には、「前年度の平均利用者数」欄は推定数を記入してください。 5.

6. 「その他の費用」欄には、入所者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載してください。

就労継続支援A型・B型

【記載例】

付表12-2 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項

	* 多	機能型事業	実施時は、	各事業の付	表と付表13	を併せて提	出してくだ	ಕು.	※受付番	: 뮥		
	ָלָעָל <u>ָ</u>) '	カナカドワマルサ	ン ሽንシュウロウウ	' イ ゾウシエン							・従たる事業所を
_	名	称	かながわ	〇△就労約	推続支援领	たる事業	所				7	設ける場合は従た
事業			₹	248-***	(* ←3	8便番号を4	4角数字 7相	行で入力して	てください		7	る事業所の情報を
所	所有	主地	神奈川県	鎌倉市■Ⅰ	■12-4	. – 5 – 6	78					入力。
771												
	連系	各先	電話番	号	0467-*	*-***	F	AX番号				
従			職業排	指導員 (生活支	を援負					\setminus	
,業	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
負者	 従業者数	常勤	1			1						
無行 (7)	INCORPER XX	非常勤				1						
48%	常勤換算	後の人数		1	1	.5						
種	※基準上の)必要人数										
従たる	事業所の	利用定員	1	. 0	人							

(備者)

1:「※」のついた欄には、記載しないでください。

2. 「兼務」欄は、施設入所支援事業以外との兼務を行う職員について記載してください。

多機能型 総括表

【記載例】

付表13 その1

指定障害福祉サービス事業所にかかる多機能型による事業を実施する場合の記載事項(総括表)

	*	多機能型事業:	実施時は、各事	業の付表と	この付表を	併せて提出	してくださ	u. 🔀	受付番号	J		1	
				生活介護		自立	訓練	就労移	行支援	就労継	続支援	<u> </u>	
	実施?	事業			26里27日	(機能)	(生活)	(通常)	(資格)	(A型)	(B型)	Ŀ	
			単位の有無		││□有							Ŀ	
		合計	単位①	10 人	<u> </u>	7	7	7				Ŀ	47 1414 AV TU I I
完	2負		単位②		- 								・多機能型として 実施する事業につ
~		45 人	単位④	7.	1 2							Ŀ	八て全て記載して
			単位®	,	7							Ŀ	ください。
定	負緩和措	i置の有無 <u></u>	<u>®</u>	有		無	 		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
申		フリカ゛ナ	カナカドワサンカクシカ		ä								
事請	名	称	かながわム[w = 3- 0 to 5-	#L# 4 #4	+ -f-> ?	Tables.			\vdash	・申請する事業所
業に		所在地	〒 2 神奈川県小B	:50-**** 中国 击 × /		番号を半角 3 - 4 5		AUUTT	7ce V			ł	について記載して
所係る	1 ′	711226	L.L. VV. V. I 202 . A . F	4 WAY IN C. C.	/		×						ください。
~	連	絡 先	電話.番景		0465-**-			《番景		5-**-***		1	
多		ビス種類	1113m: 114: 1			事	業所番号		141**	****	*	Λ	
事業所 (機能型の		フリカ [*] ナ 称	カナガワシカクサンカ かながわロ2		ă							П	
業型	1	1131		50-***	←郵便	番号を半角	数字7桁で	入力してく	ださい			11	
T ~~	Ē	所在地	神奈川県小田	甘原市×>									
・他の	ļ.,.	Ab II:											
		経 先 ビス種類	電話番号		0465-**-	****	FA	〈番号	048	55-**-***	k	$\ \cdot\ $	
多虫機	1	フリカドナ	カナカドワサンカクシカ	クシュウロウシエ	<u></u>							11	
T		称	かながわ△□									1	
業所の				50-****		番号を半角		入力してく	ださい			Ш	
ゴ他	, F	听在地	神奈川県小田	日原市×>	〈町1-23	3 – 4 5 6							
0	連	絡先	電話番号		0465-**-	k***	FA	く番号	046	5-**-**	k	11	
多	サー	ビス種類										1	
工 楪		けりからす											
業児	名	称	두		∠ 新2/雨	番号を半角	またずこ ク ポミーホ	オーナーケノ	ださい。			Ш	
空の	F	听在地			* #PIX	# 42 TA	XX T T THIS C	<i>/</i> ///////////////////////////////////	70 G V			11	
一他の												$\ \ $	
		経 先 ビス種類	電話番号				F A	〈番号				Ш	业益市等事业
多 # 機		フリカドナ										ł١	・当該申請事業 所以外の多機能
→		称										1 \	型としての事業
需型	_		〒		←郵便	番号を半角	数字7桁で	入力してく	ださい				所について記載
がので他	'	听在地										П	してください。
တ	連	絡先	電話番号				FA	く番号				11	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		フリカッナ										11	
	氏	名	〒		. ¥p/⊞	弗里尔亚	出れ合って ジェッカ	‡ -f+1 ∨ /	garage, c			Н	
管	(±	所	Т		一野田史	番号を半角	数2 子 (411 C	MOCK	/cev			11	
理者													
-6	他の事	業所▽は協員	役の従業者と	の事 -		等の名称						Ш	
		務の場合記え				る職種 時間						$\ \cdot \ $	
笹		フリカドナ			\$// 1/2	h42 (B)						11	
管理さ	氏											11	
貴レ		. Es	₹		←郵便	番号を半角	数字7桁で	入力してく	ださい			H	
任式者	住	所								• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
ж <u>5</u>	生活介護	を行う場合の	のみ記入			施設	が申告す	る障害程度	度区分の平	均值			
			サービス	単位1	該	当なし) 4未満	O 41;	灶5未満	0.5	以上	+	・生活介護を行う
		_	サービス	単位2	● 該	当なし () 4未満	O 412	从上5未満	0.5	以上		場合のみ記載して
	前年	度の平均	サービス	単位3	該	当なし. () 4未満	O 41:	人上5未満	0.5	以上	11	ください。
	TE 1												
	実和	河用者数	サービス	<u>_</u>	_		24未満		,上5未満	0.5	以上	1/	

「 」のついた欄には記載しないでください。

多機能型 総括表

【記載例】

付表13 その2

												※受信	寸番号			`	l	
						従業	着の間	微種・)	負数								1	
			サー管理者		医	師	看護	職員		-1.	生活支				就労っ	支援員		
										計	通		訪					
	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
	従業者数	常勤	1						2	2	2	2						
合計	IACHCIB XX	非常勤		1		1	1			3		3						
計	常勤換算	後の人数							4	. 2	4	. 2						・夕幽北刑レーフ
	※基準上の	の必要人数															1	・多機能型として
	理学療法士等 職業指導員													>	実施する全ての従			
			合	計	理学报	·	作業犯	法法士	機能訓練	射損養員	合	計	右記	以外	兼教	故官	/	業員の合計値を記
	(単	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		載してください。
		常勤									1		1					
合	従業者数	非常勤		1		1					1		1					
合計	常勒換質	後の人数	0	.5	0	.5					1	. 8	1	. 8				
		の必要人数									-		-					
	<u>+</u>	7-G 347 GX						7	の他の	n 従業:	¥							
							_		. 071650	O INCORE								
	/ 24	位:人)	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	/	
	(常勤	₩.	JK 170	2	JK 170	44 IVC	JK 170	47.00	Ж. 177	₹7 IAC	JK 175	77 IAC	JK 170	47 IAC	Ж. 175.	_	
_	従業者数	非常勤	1		-					<u></u>	<u> </u>					⊢÷	⊢ l	
合計	A46 #4 (66 /b):		1													\vdash		・上記以外の従業員が
ĦΙ		後の人数		. 8		2										:	{	る場合は記載してくだ
4.14544		か必要人数:	L		L		L		L		L		L		L	<u>:</u>	l ι	, 1,
(備考	') Muasan								(;+									

- 1. :「※」のラいた欄には、記載しないでいたさい。.....: 注 注 2. 「定員緩和措置の有無」欄は、指定基準省令第二百十四条第二項に基づく利用定員緩和措置の適用の有無について 記載してください。 3. 新設の場合には、「前年度平均入所者数」欄は推定数を記入してください。

指定一般相談支援

【記載例】

付表1	4 指定一般相談支	援事業所の指定に	係る記載事項	. , , , , , ,	-		・様式第1号に入力し											
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	※受付番	:号	た内容が自動的に反映											
	ブリカドナ	<u>ሽታሽ የ</u> ワマルサンሽクシュウロ) ቃፒን 				されます。直接入力は											
事	名 称	〇〇相談支援所					<u> できません</u> 。											
業		〒 210-** ○○市▲▲123		4角数字7桁で	で入力してください													
所	所在地		- 4			<u>-</u>	火											
	Sales Alles Mis		•••••				<u>・半角数字</u> で入力。											
Me E	連絡先		0467-**-***			U467-**-****												
= = =	≬事来の美施につい フリガナ	(産の (める 産 水 カナガジロウ	・寄付行為等又は条件	四等 定似	第〇条第〇項		- ・当該事業の実施を											
	氏 名	<i>かながわ二郎</i>					「 」 ・											
		₹ 248-**	*** ←郵便番号を当	▲ 経角数字 7 桁で	で入力してください		条項を記入。											
	住所		〇町123-456	772.4	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	_	水块在的 人。											
管							l 											
理者	当該一般和談会制	 事業所における相談	支援専門員との兼務の有		····································	○ 無 :	★・半角がかで入力。 ┃											
_		x4-310/11/C40-1/-0-108/	事業所等の名称		 がわ●●ホームへ													
	同一敷地内の他の:	事業所又は施設の	兼務する職種			\ \ \												
	従業者との兼務(兼務の場合記入)				•	・管理者が当該事業所											
		Ι .	勤務時間	4時間	1/ 🛮	······································	や他事業所等において											
	開始時の利用者の予定数 コロカミネ		0 A				兼務する場合は、記載											
相談	フリカデナ 氏 名	ラジサワハナラ 藤沢花子					してください。											
支 援	八 4	#第7代1ピナ 〒 248-**	ム郵/用来号光 型	2.色影/空.7.指字	で大力してください													
専	住所	神奈川県平塚市〇		- Max - Link	000000000000000000000000000000000000000		W4+1+1											
門員	1± 7/1						・半角がかで入力。											
			抑制较料去接.	孙岳宁羊士	援に従事する者													
		+0=//		:			・従事する相談支援専											
従		相談支援専門員	その他の者		の事業所又は が従業者との兼務		門員、その他の者の勤											
. 業	(単位:人)		専従 兼務:	, measo,	INCRED C V JR 15													
員の数職	常勤 常勤	2		● 有	O ##		1371788 2 107(0 C (72											
種	非常勤		2		•		<u></u>											
	常勤換算後の人数	0.8	0.8	みなし指定	○有●無		・相談支援専門員、そ											
	※基準上の必要人数						の他の者が他事業所等											
	営業日		☑火 ☑水	☑ ★	☑ 金	☑± □ B	の職員と兼務している											
	営業時間	平日 09:00	~ 17:00	土曜 09:	00 ~ 13:0	00 備考	場合「有」にチェック											
主	自来时间	日曜	~ 4	况日	~		してください。											
な	主たる対象者	☑ 特定なし	□身体障害者	□知的障害者	■障害児	□精神障害者												
掲	利用料	運営規程に定める	とおり				72.74.10.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1											
示事	その他費用	運営規程に定める	とおり				・運営規程に定めた											
項							「通常の実施地域」を 記載してください。											
	通常の事業	鎌倉市	藤沢市				一記載してください。											
	の実施地域																	
					•••••		・同一敷地内で実施											
		地	域相談支援		特定相談支援	隆害 児相談支援	する相談支援があれ											
そ	同一敷地内の 事業の実施状況	地域移行支援	地域定着支	援	172210872218	74 8 26 18 8 2 18	ば「有」にチェック											
の 他	T 3K 07 9K 8K 1/K 1/G	● 有 ○ 無	●有○無	# ●	有 〇 無	● 有 ○無	してください。											
参考	常時の連絡体制の	専用携帯電話を輸	番制で職員が持ち、	常時連絡が	取れる制度をと	連絡先												
考と	確保の具体的方法 (地域定義支援のみ)	ిం				***-***-** <u>**</u>												
と な:	緊急時一時滞在	•••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		······································	・地域定着支援について											
る 事	(地域定着支援のみ)	○居室有 ④居室	無 委託の有無 ●	有 〇無	■ 委託先 ○○□	·-4	記入してください。											
項	体験的な宿泊の実施		他事業所への -		***************************************													
		● 有 ○ 無	委託の有無 ●	有 〇無	委託先 〇〇月	·-4	141+10/+											
	(地域移行支援のみ)					•••••••	【│・地域移行支援につい│											
(備考	1																	
1.) 〉 「※」のついた欄は				(注)													
1. 2.)) 「※」のついた欄は 「宝な掲示事項」欄	には、その内容を	ださい。 ◆・ 簡潔に記載して下さい ・ビスを実施する場合	-		. ビッ部44 12												

28