鎌ケ谷市地域生活支援事業所登録に係る提出書類一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| サービス種類 | 移動支援事業・日中一時支援事業 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 確認事項 | 確認欄 |
| １ | 地域生活支援事業所事業所登録申請書 |  |
| ２ | 地域生活支援事業に係る記載事項 |  |
| ３ | 障害福祉サービス指定通知書等の写し |  |
| ４ | 申請者（法人）の登記事項証明書 |  |
| ５ | 事業所の平面図（外観・内部の様子が分かる写真）及び設備概要 |  |
| ６ | 管理者経歴書 |  |
| ７ | 従業員等の勤務体制及び勤務形態、従業員の資格証等の写し |  |
| ８ | 運営規定 |  |
| ９ | 利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要 |  |
| １０ | 代理受領に係る申出書 |  |
| １１ | 債権者登録届 |  |
| １２ | 鎌ケ谷市地域生活支援事業所登録に係る提出書類一覧表 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先※ | |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | （電話）　　　　　　　　　　　　　 　　（FAX） |
| メールアドレス |  |

※提出いただいた申請書等に記載された内容について、問い合わせをする際の連絡先をご記入ください。

登録条件

**移動支援事業**

居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護のいずれかを実施している事業所であること。

　　注：移動支援は、余暇活動等を利用目的としているため、定期的なもの（通学・通所・通勤・通院等）には利用できませんので、ご注意願います。

**日中一時支援**

生活介護・短期入所・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援・児童発達支援・医療型児童発達支援・放課後等デイサービス・地域活動支援センターのいずれかを実施している事業所であること。