|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉サービス事業等開始届  記載例　移動支援事業  年　　月　　日  　神　戸　市　長　様  代表者  住　所　神戸市○○区○○町○丁目○番○号  氏　名　　○　○　○　○　　　　　　　印  　「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」による障害福祉サービス事業等を下記のとおり開始したいので、同法第79条第２項の規定により関係書類を添えて届け出ます。  記 | |
| 事業の種類（障害福祉サービス事業を行おうとする者にあっては、障害福祉サービス  の種類を含む）及び内容 | 移動支援事業 |
| 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地） | （法人名）　　　社会福祉法人○○○○  （法人所在地）　神戸市○○○○○○  （事業所名）　　○○○○事業所  （事業所所在地）神戸市○○○○○○ |
| 条例、定款その他の基本約款 | 別添の定款のとおり |
| 職員の定数及び職務の内容 | 別添の運営規程のとおり |
| 主な職員の氏名及び経歴 | ※管理者の氏名・経歴を記載 |
| 事業を行おうとする区域 | 神戸市○○区、○○市 |
| 市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあっては、当該市町の名称 | ※委託（又は認定）を受ける市町名を記載 |
| 障害福祉サービス事業（療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援（施設を必要とするサービスに係るものに限る。）、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援に限る。）、地域活動支援センターを経営する事業又は福祉ホームを経営する事業を行おうとする者にあっては、当該事業の用に供する施設の名称、種類（短期入所に係るものに限る）、所在地及び利用定員 |  |
| 事業開始の予定年月日 | 平成○年○月○日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉サービス事業等開始届  記載例　障害者福祉ホーム  年　　月　　日  　神　戸　市　長　様  代表者  住　所　神戸市○○区○○町○丁目○番○号  氏　名　　○　○　○　○　　　　　　　印  　「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」による障害福祉サービス事業等を下記のとおり開始したいので、同法第79条第２項の規定により関係書類を添えて届け出ます。  記 | |
| 事業の種類（障害福祉サービス事業を行おうとする者にあっては、障害福祉サービス  の種類を含む）及び内容 | 福祉ホームを経営する事業 |
| 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地） | （法人名）　　　社会福祉法人○○○○  （法人所在地）　神戸市○○○○○○ |
| 条例、定款その他の基本約款 | 別添の定款のとおり |
| 職員の定数及び職務の内容 | 別添の運営規程のとおり |
| 主な職員の氏名及び経歴 | ※施設長の氏名・経歴を記載 |
| 事業を行おうとする区域 |  |
| 市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあっては、当該市町の名称 | ※委託（又は認定）を受ける市町名を記載 |
| 障害福祉サービス事業（療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援（施設を必要とするサービスに係るものに限る。）、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援に限る。）、地域活動支援センターを経営する事業又は福祉ホームを経営する事業を行おうとする者にあっては、当該事業の用に供する施設の名称、種類（短期入所に係るものに限る）、所在地及び利用定員 | （ホーム名）　　○○○ホーム  （ホーム所在地）神戸市○○区○○町  ○丁目○番○号  （定員）　　　　○人 |
| 事業開始の予定年月日 | 平成○年○月○日 |