別紙１

令和　５年　　月　　日

**令和５年度　障害福祉サービス事業者等集団資料の確認報告書**

　　表題の資料の全ての内容について、以下のとおり確認したことを報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | | |
| 事業所名 |  | | | | |
| 実施サービス | 障害福祉サービス等 | | | 障害児通所支援 | |
| 確認者の職・氏名 | (職) |  |  | |  |
| (氏名) |  |  | |  |
| 確認資料 | 資料（令和5年度トピック版） | | | 資料（通年資料） | |
| 動画ファイル | | | 動画ファイル | |
| 【PDFファイル】 | | | 【PDFファイル】 | |
| R5年度指導監査について | | | 指導監査について | |
| R5年度実地指導について | | | 過去の実地指導の指摘内容等 | |
| R3年度制度改正に伴う対応  について | | | 指導について | |
| R5年度制度改正に伴う対応  　　について（障害児通所支援） | | | 指定・変更の届出等 | |
| 運営法人（実施主体）変更時  の手続 | | | オンライン申請について | |
|  | | | その他重要事項 | |
| 佐世保労働基準監督署からの要請資料 | | | | |
| 長崎県砂防課からの資料 | | | | |
| 市消防局予防課からの資料 | | | | |
| 市健康づくり課からの資料（リンク先の内容確認） | | | | |
| 確認日 | 令和　　年　　月　　日  　※複数回・複数人で確認した場合等は、最終確認日を記載 | | | | |

（留意事項）

１．複数事業所を運営している法人代表の方等については、いずれか１事業所の報告に掲載してください。

２．運営しているサービス種別に応じた資料については、必ず確認してください。