

指定障害福祉サービス事業所/指定障害者支援施設
指定障害児通所支援事業所/指定障害児入所施設
指定特定相談支援事業所/指定一般相談支援事業所/指定障害児相談支援事業所
指定更新 申請書

令和8 年 7 月 22 日

佐世保市長 殿

所在地 長崎県佐世保市八幡町1番10号
申請者 名称 社会福祉法人 佐世保福祉会
代表者 理事長 佐世保 太郎

いずれかを選択

職名も記入

いずれかを選択

登記の表記どおりに正式な所在地を記入
(番地まで正確に ※八幡町1-10の表記は×)

表題の事業所・施設に係る指定/指定の更新/指定の変更を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

国税庁の法人番号を入力

		法人番号(13桁)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	
申請者 (設置者)	フリガナ	シャカイフクシホウジン サセボフクシカイ															
	名称	社会福祉法人 佐世保福祉会															
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 857 - 8585)		長崎 県 佐世保 市 八幡町1番10号													
	連絡先	電話番号	0956-24-1111 (内線)71-5372											E-mailアドレス		〇〇@〇〇lg.jp	
代表者の職名・氏名・生年月日	職名	理事長		フリガナ	サセボ	タロウ	生年月日	昭和45年4月22日生									
	氏名	佐世保 太郎															
	代表者の住所	(郵便番号 857 - 0042)		長崎 県 佐世保 市 高砂町5番1号													
指定を受けようとする事業所・施設の種類の種類	フリガナ	サセボジギョウシヨ															
	名称	佐世保事業所															
	事業所(施設)の所在地	(郵便番号 857 - 8585)		長崎 県 佐世保 市 八幡町1番10号													
	多機能型事業所に係る指定の申請の場合は○																
	同一所在地において行う事業等の種類		共生型サービスの指定を申請するものに○	今回の指定(更新・変更)申請をする対象事業等に○	既に指定を受けている事業に○	事業の開始予定年月日	本申請書に添付して提出する様式(付表)										
	指定障害福祉サービス事業所	居宅介護					付表1										
		重度訪問介護					付表1										
		同行援護					付表1										
		行動援護					付表1										
		療養介護					付表2										
		生活介護					付表3										
		短期入所					付表4										
重度障害者等包括支援						付表5											
自立訓練(機能訓練)						付表6											
自立訓練(生活訓練)						付表6											
就労選択支援				○		付表7											
就労移行支援			○		付表8												
就労継続支援A型					付表9												
就労継続支援B型			○		令和8年10月1日	付表9											
就労定着支援					付表10												
自立生活援助					付表11												
共同生活援助					付表12												
指定障害者支援施設(施設入所支援)					付表13												
指定一般相談支援事業所	地域移行支援					付表14											
	地域定着支援					付表14											
指定特定相談支援事業所					付表15												
指定障害児通所支援事業所	児童発達支援					付表16											
	放課後等デイサービス					付表16											
	居宅訪問型児童発達支援					付表17											
	保育所等訪問支援					付表18											
指定障害児入所施設					付表19/20												
指定障害児相談支援事業所					付表15												
【既に指定を受けている場合】事業所番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0						

正式な所在地を記入(番地まで正確に)

法人登記上の代表者の住所を記入

正式な事業所名を記入

別に受けている指定があれば選択

指定更新申請するサービス種類を選択

既に指定を受けている事業所は事業所番号を入力

(備考)

- 1 本申請書の表題は、指定の更新の申請の際には「指定更新申請書」に、指定の変更の申請の際には「指定変更申請書」に変更して使用してください。
- 2 「法人等の種類」欄には、「社会福祉法人(社協以外)」、「社会福祉法人(社協)」、「医療法人」、「社団・財団」、「営利法人」、「非営利法人(NPO)」、「農協」、「生協」、「その他法人」、「地方公共団体(都道府県)」、「地方公共団体(市町村)」、「地方公共団体(広域連合・一部事務組合等)」、「非法人」、「その他」のいずれかを記入してください。
- 3 「同一所在地において行う事業等の種類」欄には、今回申請をする事業及び既に指定を受けている事業のそれぞれに「○」を記載してください。
- 4 「【既に指定を受けている場合】事業所番号」欄には、申請を行う都道府県等において既に事業所としての指定を受け、番号が付番されている場合に、その事業所番号を記載してください。
- 5 「事業の開始予定年月日」欄については、更新の場合にあっては、現に受けている指定の有効期間満了日を記載してください。