(令和7年7月以降)

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

令和 7 年 7 月 25 日

佐世保市長 様

またる事務所 : 長崎県佐世保市八幡町1番10号 m 在 地 : 長崎県佐世保市八幡町1番10号 a ま 者 名 : 社会福祉法人 佐世保福社会

代表者の職・氏名 : 理事長 佐世保 太郎

法人所在地、法人名称、代表者の職・氏名を記載し てください。

事業所番号ごとに作成してください。

このことについて、関係書類を <u>添えて以下のとおり</u> 届け出ます。									争果が番号ことに作成してください。
	, Many Hara	2 1	0 2 1	1 1	1	1			今回届け出る事業について「O」を記入してください。
事の	業所 (施設) (フリガナ) 名 称	サセボジュ佐世保							なお、プルダウンメニューから選択することもできます
	郵便番号		手未り 7-8585)			連絡先	(電話番号)		- - - - - - - - - -
事の	業所 (施設) 所 在 地 長崎県	佐世保	市八幡町1番10号	1			0956-12-34	456	/EMI/ESTAINSEATHERN
L									
類.	け出る事業所の事業の種 及び同一所在地において う 事 業 等 の 種 類 等	実施 事業	異動等の	の区分			異動年月	日	〇不備なく、15日までに提出した場合
	居宅介護		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	- →翌月から算定 日 ○16日以際に提出した場合
介	重度訪問介護		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	— <mark>→翌々月から算定</mark> 日
	同行援護		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	=
	行動援護		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	B
護給	療養介護		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	B
付	生活介護		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	B
	短期入所		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	B
	重度障害者等包括支援		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	B
	施設入所支援		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	B
	自立訓練(機能訓練)		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	
訓	宿泊型自立訓練		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	
	自立訓練(生活訓練)		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	<u> </u>
練	就労選択支援		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	目
等	就労移行支援		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	<u> </u>
	就労継続支援(A型)		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	<u> </u>
給	就労継続支援(B型)	0	1 新規 2 変	更 3	終了	令和	7 年 9	月 1	<u> </u>
,_	就労定着支援		1 新規 2 変		終了	令和	年	月	<u> </u>
付	自立生活援助		1 新規 2 変		終了	令和	年		<u> </u>
	共同生活援助		1 新規 2 変		終了	令和	年		<u> </u>
	地域相談支援 (地域移行支援)		1 新規 2 変		終了	令和	年		
	地域相談支援 (地域定着支援)		1 新規 2 変		終了	令和	年		<u> </u>
	特定相談支援		1 新規 2 変		終了	令和	年		
L	障害児相談支援 ————————————————————————————————————		1 新規 2 変	更 3	終了	令和	年	月	<u> </u>
	変更前					変見	更後		
=	记 事 目標工賃達成 員	指導員配	2置加算 なし	目標工賃達成指導員配置加算 あり				あり	を、
	関係書類	別紙の	別紙のとおり						
_					_	_			