指定障害者支援施設指定辞退届出書

佐世保市長

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×)

令和3年 4月 22日
辞退予定日の3ヶ月前までに提出

主たる事務所の所在地 長崎県佐世保市八幡町1番10号

届出者 名称 社会福祉法人 佐世保福祉会

代表者氏名 理事長 佐世保 太郎

職名も記入

正確な事業所番号・施設名称・所在地を記入

障害者総合支援法第47条の規定により、次のとおり指定を辞退したいので、届け出ます。

指 定 を 辞 退 す る 施 設	事業所番号	4	2	1	0	2	1	2	3	4	5	
	名 称	佐世保障害者支援施設										
	所 在 地	長崎県佐世保市八幡町1番10号										
指 定 を 受 け た 年 月 日	令和2年 10月 1日											
指 定 を 辞 退 す る 年 月 日	令和3年 7月 31日											
指 定 を 辞 退 す る 理 由	辞退する理由を具体的に記載 入所者が大幅に減少し、サービス提供が困難な経営状況となったため。											
現に施設に入所している者に対する措置	辞退する場合に、現に利用している利用者に対して行った（行う）措置を具体的に記載 特定相談支援事業所及び他法人が運営する同規模の指定障害者支援施設に対し、入所に関する連絡調整を行うとともに、各利用者の意向を確認し、移転する旨の同意をいただいた。											