

障害福祉サービス事業等開始・変更届

令和3年4月22日

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×)

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

[法人以外の者にあつては、住所及び氏名]

職名も記入

いずれかを選択

障害者総合支援法 { ~~第79条第2項の規定により障害福祉サービス事業等を開始します~~
第79条第3項の規定により届け出た事項を変更しました }
児童福祉法 { 第34条の3第2項の規定により障害児相談支援を開始します
第34条の3第3項の規定により届け出た事項を変更しました }

ので、次のとおり届け出ます。

開始・変更しようとする事業	種 類 (該当するものに○を記入する。)	○ 障害福祉サービス事業 (サービスの種類 就労継続支援B型)
		一般相談支援事業
		特定相談支援事業
		移動支援事業
		地域活動支援センターを運営する事業
		福祉ホームを運営する事業
		障害児相談支援事業
	提供の便宜等	運営規程に定めるとおり。
経 営 者	氏 名 又 は 名 称	社会福祉法人 佐世保福祉会
<small>経営者が法人であるときは、その名称及びその主たる事務所の所在地を記入してください。</small>	住 所 又 は 主 たる 事 務 所 の 所 在 地	長崎県佐世保市八幡町1番10号
定款その他の基本約款	別添のとおり。	事業所に勤務する予定の従業員の職種及び人数を全て記入
事業の運営方針	運営規程に定めるとおり。	
職員の種類	職 務 の 種 内 容	職 員 の 定 数
管理者	運営規程に定めるとおり。	1人
サービス管理責任者	運営規程に定めるとおり。	1人
職業指導員	運営規程に定めるとおり。	3人
生活支援員	運営規程に定めるとおり。	3人
	合 計	8人
主 な 職 員 の 氏 名	管理者 佐世保 二郎 サービス管理責任者 佐世保 花子	
主 な 職 員 の 経 歴	経歴書のとおり。 管理者とサービス管理責任者を記入	
事業の実施区域	運営規程に定めるとおり。	
当該事業の用に供する施設 (※右欄「種類」に記載のある事業のみ記入)	種 類 (該当するものを○で囲むこと。)	療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援、自立訓練、就労移行支援又は 就労継続支援
	施 設 の 名 称	佐世保事業所
	所 在 地	長崎県佐世保市八幡町1番10号
	利 用 定 員	20人
事業開始予定(変更)年 月 日	令和3年 7月 1日 該当する場合は選択して記入	
他に実施している事業	事業の種類	生活介護 他実施している事業がある場合は記入
	開始年月日	令和2年4月1日