

令和7年度 佐世保市障がい福祉サービス等集団指導等確認報告書

法人名	社会福祉法人 ○○会			
事業所名	○○事業所			
サービス種類	障害福祉サービス等			
確認者の職・氏名	職名	理事長	管理者	サービス管理責任者
	氏名	○○ ○○	○○ ○○	○○ ○○

1. 資料確認報告

以下、全ての内容（動画ファイル又はPDFファイル）について確認したことを報告します。

ト ピ ッ ク 版 度	☐	動画ファイル	
	フ ァ イ ル P D F	☒	令和7年度 指導監査について
		☒	令和7年度 運営指導について
		☒	令和7年度に注意すべき主なポイント
		☒	その他重要事項
通 年 版	☐	動画ファイル	
	フ ァ イ ル P D F	☒	指導監査について
		☒	過去の運営指導の指摘内容等について
		☒	障害福祉サービス等事業者に対する指導について
		☒	障害福祉サービス事業者の指定・変更の届出等
		☒	オンライン申請について
		☒	その他重要事項
そ の 他 関 係 機 関 か ら の 資 料			☒ 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
			☒ 市感染症対策課からの資料（リンク先の内容確認）
確認日		令和7年7月10日	