

令和 年 月 日

届出者 { 主たる事務所の所在地 :
名 称 :
代表者の職・氏名 :

事業所番号										
主たる事業所 （施設）の名称	(フリガナ)									
事業所（施設） の所在地	郵便番号（ ）									
書類作成担当者	(フリガナ)									
連絡先	電話番号				FAX番号			E-mail		

届け出る事業所の事業の種類及び同一所在地において行う事業等の種類等		実施事業	異動等の区分			異動年月日		
介護	居宅介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	重度訪問介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	同行援護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	行動援護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	療養介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	生活介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	短期入所		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	重度障害者等包括支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	施設入所支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	訓練等	自立訓練（機能訓練）		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年
宿泊型自立訓練			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
自立訓練（生活訓練）			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
就労選択支援			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
就労移行支援			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
就労継続支援（A型）			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
就労継続支援（B型）			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
就労定着支援			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
自立生活援助			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
共同生活援助			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
地域	地域相談支援（地域移行支援）		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
	地域相談支援（地域定着支援）		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
特定相談支援			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
障害児相談支援			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年	月 日
特記事項	変更前					変更後		