



指定障害福祉サービス事業者等 指定更新申請書 送付票

年 月 日

尼崎市長 様

申請者 法人の所在地 :
法人の名称 :
代表者職・氏名 :

障害者総合支援法(※)に規定する指定障害福祉サービス事業者等に係る指定更新の申請にあたり、次の一覧に記載されている書類を送付します。

なお、この指定更新申請の対象となる事業所について、障害者総合支援法第46条に定める変更の届出等については、次のとおりです。

- 指定時の内容に変更はありません。
または、指定時の内容に変更がございましたが、既に届け出た変更届出の日以降は、変更はありません。
今般の指定更新申請と併せて変更がありますので、併せて変更届(添付書類を含む)も提出します。(チェックボックスのいずれかにチェックマークを記入してください。)

事業所の名称 :
事業所番号 :
サービス種別 :

更新申請書作成担当者氏名 :
連絡先電話番号 :

Table with 4 columns: 書類名, 対象となる事業, 使用する様式, チェック欄. Rows include: 指定更新申請書, 指定更新に係る記載事項, 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(更新後の体制を記載), 障害者総合支援法第36条第3項各号の規定等に該当しない旨の誓約書, 主たる対象者を特定する理由等, 「通院等のための乗車又は降車の介助」の算定に係るサービス提供体制等について, 共同生活援助に係る体制.

※ 提出書類について各自セルフチェックし、資料の不足や記載内容に誤りがなければ、チェックボックスにチェックマークを記入してください。

※「障害者総合支援法」＝「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」