様式第11号(第13条関係)

年　　月　　日

　福井県知事　様

届出者

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 市町にあっては市町長名、市町以外の法人にあっては主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 | 　 |

障害福祉サービス事業等開始届

　障害福祉サービス事業等を開始しますので、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第79条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

　　1　事業の種類

　　2　事業の内容

　　3　基本約款

　　　　　　　別添1のとおり

　　4　事業の運営の方針

　　5　職員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 職務の内容 | 職員の定数 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 |

　　6　主な職員の氏名

　　7　主な職員の経歴

　　　　　　　別添2のとおり

　　8　事業を行おうとする区域

　　9　障害福祉サービス事業、地域活動支援センターを経営する事業または福祉ホームを経営する事業の用に供する施設

　　　(1)　名称

　　　(2)　事業の種類

　　　(3)　所在地

　　　(4)　利用定員

　　10　事業開始の予定年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　備考

　　1　記入事項が多い場合には、適宜別紙に記入してください。

　　2　その他この届については、別紙の障害福祉サービス事業等開始届記入要領により記入してください。

障害福祉サービス事業等開始届記入要領

1　複数の種類の障害福祉サービス事業等を開始する際には、開始届はそれぞれの種類ごとに作成してください。

2　「事業の運営の方針」欄には、当該事業を経営する上で経営者として考えることを明確に記入してください。

3　「主な職員の氏名」欄には、当該事業のサービス提供責任者等の氏名を記入してください。

4　「事業を行おうとする区域」欄には、市町の委託を受けて行う場合には、事業を行おうとする区域のほかに、委託先として当該市町の名称を併せて記入してください。

5　収支予算書および事業計画書を添付してください。