

西宮市障害福祉サービス事業等の開始等届出に係る様式を定める要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、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(平成17年法律第123号。以下「法」という。)第79条の施行に関して、必要な様式を定めるものとする。

(障害福祉サービス事業等開始届)

第2条 法第79条第2項の規定による届出は、障害福祉サービス事業等開始届(様式第1号)によるものとする。

(障害福祉サービス事業等変更届)

第3条 法第79条第3項の規定による届出は、障害福祉サービス事業等変更届(様式第2号)によるものとする。

(障害福祉サービス事業等廃止(休止)届)

第4条 法第79条第4項の規定による届出は、障害福祉サービス事業等廃止(休止)届(様式第3号)によるものとする。

(補則)

第5条 この要綱に規定するほか、必要な事項は市長が別に定める。

付 則

この要綱は、平成20年4月1日から施行する。

付 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する。

年 月 日

(あて先)
西 宮 市 長

(届出者)
住 所
氏 名 印

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たいので、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 7 9 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類 (障害福祉サービス事業を行おうとする者にあつては、障害福祉サービスの種類を含む。) 及び内容
- 2 経営者の氏名及び住所 (法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地)
- 3 条例、定款その他の基本約款
- 4 職員の定数及び職務の内容
- 5 主な職員の氏名及び経歴
- 6 事業を行おうとする区域 (市町村の委託を受けて事業を行おうとする者にあつては、当該市町村の名称を含む。)
- 7 障害福祉サービス事業 (療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援 (施設を必要とする障害福祉サービスに係るものに限る。) 自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援に限る。) 地域活動支援センターを運営する事業又は福祉ホームを運営する事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設の名称、種類 (短期入所を行おうとする場合に限る。) 所在地及び利用定員
- 8 事業開始の予定年月日

〔添付書類〕

- (1) 収支予算書
- (2) 事業計画書
- (3) その他、市が指定した書類

運営規程

都道府県等から指定を受けて事業を行う場合は、当該指定に係る通知書の写し

など

様式第2号（第3条関係）

			年	月	日
(あて先) 西宮市長					
			(届出者) 住所 氏名		印
障害福祉サービス事業等変更届					
障害福祉サービス事業等に係る届出事項を変更したので、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3項の規定により下記のとおり届け出ます。					
記					
1	事業の種類及び内容				
2	変更事項	(変更前)	(変更後)		
3	変更年月日				

様式第3号（第4条関係）

			年	月	日
(あて先) 西宮市長					
			(届出者) 住所 氏名		印
障害福祉サービス事業等廃止（休止）届					
障害福祉サービス事業等を廃止・休止するので、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4項の規定により下記のとおり届け出ます。					
記					
1	事業の種類及び内容				
2	廃止し、又は休止しようとする年月日				
3	廃止又は休止の理由				
4	現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置				
5	休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間				

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に基づく 事業開始等の届出について

1 届出が必要な事業

次の事業を実施する場合には、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条の規定に基づき、届け出が必要です。

障害福祉サービス事業
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

2 届出の種類と届出の時期

届け出の事由に応じて、次の届出様式を提出してください。記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜別紙としてください。

区分	届出書の種類	届出の時期
開始届	様式第1号： 障害福祉サービス事業等開始届	事業開始時
変更届	様式第2号： 障害福祉サービス事業等変更届	変更の日から 1ヶ月以内
廃止（休止）届	様式第3号： 障害福祉サービス事業等廃止（休止）届	事業を廃止・休止 しようとする時

障害福祉サービスの種類ごとに別葉とすることが基本ですが、一体的な事業運営を行う次の事業については、1枚にまとめて作成してください。

居宅介護、重度訪問介護と行動援護
共同生活援助と共同生活介護
多機能型
施設入所支援と日中活動系サービス

3 届出先

- ・居宅系・日中活動系サービス 介護保険課・居宅指定チーム（本庁舎3階36番）
- ・施設系サービス 健康福祉計画課・施設推進チーム（本庁舎3階35番）

(様式第 1 号)

平成 年 月 日
()(あて先)
西宮市長(届出者)
住所 西宮市
障害者介護事業所
氏名 代表者**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たいので、障害者自立支援法第 79 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
(種類) 障害福祉サービス事業 居宅介護、重度訪問介護、行動援護
主たる対象者：身体障害者、知的障害者、障害児
(内容) 指定基準の省令に定める基本方針のとおり
- 2 経営者の氏名及び住所
(氏名) 株式会社
代表取締役社長
(住所)
- 3 条例、定款その他の基本約款
別添のとおり
- 4 職員の定数及び職務の内容
別紙「運営規程」のとおり
- 5 主な職員の氏名及び経歴
管理者：
サービス提供責任者：
経歴については、別添のとおり
- 6 事業を行おうとする区域
西宮市全域、尼崎市西地域、芦屋市全域
- 7 当該事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び利用定員
- 空欄 -
- 8 事業開始の予定年月日
平成 年 月 日

以上

〔添付書類〕

- | | |
|-----------|---------------------|
| (1) 収支予算書 | (3) 運営規定 |
| (2) 事業計画書 | (4) 兵庫県からの指定通知書(写し) |

(様式第1号)

(あて先)
西宮市長平成 年 月 日
()(届出者)
住所 西宮市
社会福祉法人
園
氏名 施設長

印

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たいので、障害者自立支援法第79条第2項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
(種類) 障害福祉サービス事業 短期入所
主たる対象者: 知的障害者、障害児
(内容) 指定基準の省令に定める基本方針のとおり
- 2 経営者の氏名及び住所
(氏名) 社会福祉法人
理事長
(住所)
- 3 条例、定款その他の基本約款
別添のとおり
- 4 職員の定数及び職務の内容
別紙「運営規程」のとおり
- 5 主な職員の氏名及び経歴
管理者:
経歴については、別添のとおり
- 6 事業を行おうとする区域
西宮市、尼崎市、芦屋市、宝塚市、神戸市北区
- 7 当該事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び利用定員
(名称) 園
(種類) 生活介護
(所在地) 西宮市
(利用定員) 名
- 8 事業開始の予定年月日
平成 年 月 日

以上

〔添付書類〕

- (1) 収支予算書
- (2) 事業計画書
- (3) 運営規定
- (4) 兵庫県からの指定通知書(写し)

(様式第1号)

平成 年 月 日
()(あて先)
西宮市長(届出者)
住所 西宮市

氏名 施設長

**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たいので、障害者自立支援法第79条第2項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
(種類) 地域活動支援センターを運営する事業
主たる対象者: 知的障害者
(内容) チャリティーショップの運営、内職作業、手作り商品の製作、職場実習など
- 2 経営者の氏名及び住所
(氏名) 特定非営利活動法人
代表者
(住所)
- 3 条例、定款その他の基本約款
指定申請書に添付した「定款」のとおり
- 4 職員の定数及び職務の内容
指定申請書に添付した「運営規程」のとおり
- 5 主な職員の氏名及び経歴
施設長:
経歴については、別添のとおり
- 6 事業を行おうとする区域
西宮市
- 7 当該事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び利用定員
(名称)
(所在地) 西宮市
(利用定員) 名
- 8 事業開始の予定年月日
平成 年 月 日

以上

〔添付書類〕

- | | |
|-----------|---------------------|
| (1) 収支予算書 | (3) 運営規定<省略> |
| (2) 事業計画書 | (4) 西宮市からの指定通知書(写し) |

(様式第1号)

(あて先)
西宮市長

平成 年 月 日
()

(届出者)
住所 西宮市

氏名 印

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たいので、障害者自立支援法第79条第2項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
(種類)
主たる対象者：
(内容)
- 2 経営者の氏名及び住所
(氏名)
(住所)
- 3 条例、定款その他の基本約款
別添のとおり
- 4 職員の定数及び職務の内容
別紙「運営規程」のとおり
- 5 主な職員の氏名及び経歴
(氏名)
(経歴)
- 6 事業を行おうとする区域
西宮市
- 7 当該事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び利用定員
(名称)
(種類)
(所在地)
(利用定員) 名
- 8 事業開始の予定年月日
平成 年 月 日

以上

〔添付書類〕

- | | |
|-----------|---------------------|
| (1) 収支予算書 | (3) 運営規定 |
| (2) 事業計画書 | (4) 兵庫県からの指定通知書(写し) |

(様式第2号)

(あて先)
西宮市長

平成 年 月 日
()

(届出者)
住所 西宮市

氏名 印

障害福祉サービス事業等変更届

障害福祉サービス事業等に係る届出事項を変更したので、障害者自立支援法第79条第3項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 事業の種類及び内容
(種類)
主たる対象者：
(内容)

2 変更事項
(変更前)

(変更後)

3 変更年月日
平成 年 月 日

以上

(様式第3号)

(あて先)
西宮市長

平成 年 月 日
()

(届出者)
住所 西宮市

氏名 印

障害福祉サービス事業等廃止(休止)届

障害福祉サービス事業等を廃止・休止するので、障害者自立支援法第79条第4項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
(種類)
主たる対象者：
(内容)
- 2 廃止し、又は休止しようとする年月日
平成 年 月 日まで実施
- 3 廃止又は休止の理由
- 4 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置
- 5 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで休止

以上