

別 記

様式第 1 号

守山市湖南圏域地域生活支援拠点等事業所届出書

年 月 日

守山市長 様

届出者 所在地

事業者名

代表者名

印

湖南圏域の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として下記のとおり届け出ます。

なお、関係する各機関にこの届出に関する情報を提供することについて同意します。

届 出 区 分	1 新規 2 変更（休止・再開） 3 廃止
事業所の名称	
事業所番号	
事業所の所在地	〒
事業所の連絡先	電話： F A X : E-mail：
事業の種類	
対象とする障害特性	1 身体障害 2 知的障害 3 精神障害 4 強度行動障害 5 重度身体障害（医療的ケア）
対応地域	1 草津市 2 守山市 3 栗東市 4 野洲市
適用年月日	年 月 日 ～ 年 月 日
支援可能な曜日・時間等	
地域生活支援拠点等として担う機能	1 相談 2 緊急時の受入れ・対応 3 体験の機会・場 4 専門的人材の確保・養成 5 地域の体制づくり

添付書類：運営規程（地域生活支援拠点等にかかる加算を得ようとする場合には、当該事業所等が拠点等の機能を担う事業所等であることを規定していること。）

受付印（市記入欄）