

別 添

居宅介護，重度訪問介護，同行援護，行動援護事業者 の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には，この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	居宅介護事業所等の指定に係る記載事項		付表 1
1	申請者の※定款・寄附行為等，及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は，就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真）		参考様式 1
	設備・備品等一覧表（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	サービス提供責任者経歴書		参考様式 3
	サービス提供責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書（ヘルパー 2 級の者の場合や，行動援護の指定申請の場合に提出）		参考様式 4
5	全ての従業員の資格証・研修終了証等の写し（行動援護，同行援護の指定申請の場合，参考様式 4 も提出）		参考様式 4
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書，収支予算書，損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7 - 1

備考 1 「受付番号」欄は，記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し，添付書類等に漏れがないように確認してください。

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について，問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について，登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

療養介護の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	療養介護事業所の指定に係る記載事項（付表 2）		付表 2
1	申請者の※定款・寄附行為等，及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は，就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
	管理者の資格の確認ができるもの（医師免許の写）		備考 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4， 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書，収支予算書，損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	医療法第 7 条の許可を受けた病院であることを証する書類		
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7－1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。

3 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障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準
第 6 条

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX) (メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

生活介護の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	生活介護事業所の指定に係る記載事項		付表 3
	一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項（該当がある場合）		付表 3－2
1	申請者の※定款・寄附行為等，及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は，就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験）		備考 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4， 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ，医師・看護師・理学療法士・作業療法士等）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等），必要により嘱託医との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書，収支予算書，損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
12	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2～5 3
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7－1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

3 宇都宮市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第 1 0 号）
第 3 5 条

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

短期入所事業者の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	短期入所事業所の指定に係る記載事項		付表 4
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は、就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載） ※短期入所で使用するスペースを蛍光ペン等で着色し、識別できるようにしてください。		参考様式 1
	設備・備品等一覧表（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
5	組織体制図		任意様式
6	運営規程		任意様式
7	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7 - 1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

担当者連絡先

○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

重度障害者等包括支援事業者の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称	

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	重度障害者等包括支援事業事業所指定に係る記載事項		付表 5
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄附行為等は、就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	サービス提供責任者経歴書		参考様式 3
	サービス提供責任者の資格の確認ができるもの（相談支援専門員の資格証も必要）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4、 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7 - 1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (F A X)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（W A M - N E T）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

障害者支援施設の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害者支援施設指定申請書（新規・更新）		様式第1号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	障害者支援施設の指定に係る記載事項		付表7その1、その2、その3
	該当する日中系障害福祉サービス事業の付表		
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄附行為等は、就労継続支援A型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式2
3	管理者経歴書		参考様式3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験又はこれらと同等以上の能力を有すると認められる者）		備考3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式4、5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ、医師・看護師・理学療法士・作業療法士等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式7
12	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第10号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙2～53
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第11号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式7ー1

- 備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
- 2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。
- 3 宇都宮市指定障害者支援施設等の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第11号）第5条

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

共同生活援助事業者の 指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	共同生活援助事業所の指定に係る記載事項		付表 6, 6-2, 6-3
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄附行為等は、就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所及び共同生活住居の位置図		
	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者、世話人経歴書		参考様式 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4, 5
5	組織体制図		任意様式
6	運営規程		任意様式
7	協力医療機関及び協力歯科医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 36 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 10 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2～53
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 11 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7-1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX) (メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

自立訓練（機能訓練）の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

（申請の際には、この書類も添付してください。）

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	自立訓練（機能訓練）事業所の指定に係る記載事項		付表 8
	一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項（該当がある場合）		付表 8－2
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は、就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験）		備考 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4， 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等），必要により嘱託医との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書，収支予算書，損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
12	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2～5 3
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7－1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

3 宇都宮市障害福祉サービス事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第 1 0 号）第 3 5 条準用

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	（電話） （FAX） （メールアドレス）
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NE T）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	（メールアドレス）

別 添

自立訓練（生活訓練）の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

（申請の際には、この書類も添付してください。）

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第1号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	自立訓練（生活訓練）事業所の指定に係る記載事項		付表9
	一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項（該当がある場合）		付表9－2
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は、就労継続支援A型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式2
3	管理者経歴書		参考様式3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験）		備考3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式4、5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式7
12	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第10号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙2～53
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第11号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式7－1

- 備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
- 2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。
- 3 宇都宮市障害福祉サービス事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第10号）第35条準用

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	（電話） （FAX）
	（メールアドレス）
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	（メールアドレス）

別 添

就労選択支援の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第1号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	就労移行支援事業所の指定に係る記載事項		付表16
	一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項（該当がある場合）		付表16-2
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄附行為等は、就労継続支援A型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式2
3	管理者経歴書		参考様式3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験）		備考3
4	一般就労移行実績 （申請日の属する日から遡って過去3年間に於いて、一般就労に移行した者の氏名、就職日、就職先の名称を記載。 ※過去3年以内に、事業所において合計3人以上の利用者が新たに通常の事業所に雇用されていることが必要。）		参考様式11
5	就労選択支援員養成研修修了証（写）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式7
12	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第10号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙2～53
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第11号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式7-1

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

3 宇都宮市障害福祉サービス事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第10号）第35条準用

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

就労移行支援の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第1号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	就労移行支援事業所の指定に係る記載事項		付表10
	一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項（該当がある場合）		付表10-2
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄附行為等は、就労継続支援A型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式2
3	管理者経歴書		参考様式3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験）		備考3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式4、5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式7
12	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第10号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙2～53
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第11号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式7-1

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

3 宇都宮市障害福祉サービス事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第10号）第35条準用

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

就労継続支援の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	就労継続支援事業所の指定に係る記載事項		付表 1 1
	一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項（該当がある場合）		付表 1 1－2
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は、就労継続支援 A 型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験又は企業を経営した経験を有するもの		備考 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4， 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
12	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2～5 3
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7－1

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

3 宇都宮市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成25年宇都宮市条例第10号）第71条

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム(WAM-NET)について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

就労定着支援の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	就労定着支援事業所の指定に係る記載事項		付表 1 2
	事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項（該当がある場合）		付表 1 2 - 2
	一般就労移行実績		参考様式 1 1
1	申請者の登記簿謄本・条例等		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4, 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7 - 1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。

担当者連絡先

○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事業所番号

事業者名

担当者名

連絡先

(電話)

(FAX)

(メールアドレス)

○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。

連絡先

(メールアドレス)

別 添

自立生活援助の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	自立生活援助事業所の指定に係る記載事項		付表 1 3
	事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項（該当がある場合）		付表 1 3－2
1	申請者の登記簿謄本・条例等		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式 1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式 2
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式 3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4, 5
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書，収支予算書，損保証書写等）		任意様式
10	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2～5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7－1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。

担当者連絡先

○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事業所番号

事業者名

担当者名

連絡先

(電話)

(FAX)

(メールアドレス)

○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM-NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。

連絡先

(メールアドレス)

別 添

指定障害福祉サービス事業所に係る多機能型による事業
の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定障害福祉サービス事業所指定申請書（新規・更新）		様式第1号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	指定障害福祉サービス事業所に係る多機能型による事業の指定に係る記載事項		付表14その1、その2
	多機能型による事業を実施するにサービス全ての付表		
1	申請者の※定款・寄附行為等、及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は、就労継続支援A型事業所のみ		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積（㎡）を記載）		参考様式1
	設備・備品等一覧（基準により必要な設備の写真）		参考様式2
3	管理者経歴書		参考様式3
	管理者の資格の確認ができるもの（社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事経験、就労継続A、B型は企業を経営した経験を有するものでも可）		備考3
4	サービス管理責任者経歴書		参考様式3
	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書		参考様式4
5	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）		
6	組織体制図		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）		
9	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式6
10	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		任意様式
11	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式7
12	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式8
13	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第10号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙2～53
14	障害福祉サービス事業等開始届		様式第11号
15	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式7－1

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。

3 宇都宮市障害福祉サービス事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例
(平成25年宇都宮市条例第10号)
第35条（生活介護・自立訓練(生活訓練、機能訓練)・就労移行支援）、71条（就労継続支援A型・B型）

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム(WAM-NET)について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

指定一般相談支援事業者の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

(申請の際には、この書類も添付してください。)

主たる事業所・施設の名称			
番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定一般相談支援事業所指定申請書（新規・更新）		様式第 1 号
	同一所在地において既に指定を受けている事業等について（該当がある場合）		別紙
	指定一般相談支援事業所の指定に係る記載事項		付表 1 5
	他の事業所又は施設の従事者と兼務する地域移行支援・地域定着支援に従事する者について		（別紙）
1	申請者の登記簿謄本・条例等		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真）		参考様式 1
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	相談支援専門員の経歴書		参考様式 3
	相談支援専門員の資格証の写し（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4， 5
5	組織体制図		任意様式
6	就業規則・賃金規定		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書， 収支予算書， 損保証書写等）		任意様式
10	主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に係る届出書（該当がある場合）		様式 7－ 2

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。

担当者連絡先	
○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)
	(メールアドレス)
○障害福祉サービス等情報公表システム(WAM-NET)について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	(メールアドレス)

別 添

指定（特定・障害児）相談支援事業者の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号

（申請の際には、この書類も添付してください。）

主たる事業所・施設の名称

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
申請書	指定（特定・障害児）相談支援事業所 指定申請書		様式第 6 号
	指定（特定・障害児）相談支援事業所の指定に係る記載事項		付表
	他の事業所又は施設の従事者と兼務する相談支援専門員について		別紙
1	申請者の登記簿謄本・条例等		登記簿は原本提出
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のわかる写真）		参考様式 1
3	管理者経歴書		参考様式 3
4	相談支援専門員の経歴書		参考様式 3
	相談支援専門員の資格証の写し（研修修了証の写し）		
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書		参考様式 4， 5
5	組織体制図		任意様式
6	就業規則・賃金規定		任意様式
7	運営規程		任意様式
8	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要		参考様式 6
9	当該申請事業に係る資産状況（事業計画書，収支予算書，損保証書写等）		任意様式
10	主たる対象者を特定する理由等（該当がある場合）		参考様式 7
11	法第 3 6 条第 3 項各号又は児童福祉法第 2 1 条の 5 の 1 5 第 2 項の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 9， 1 0
12	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書		様式第 1 0 号
	体制等状況一覧表		
	勤務形態一覧表		別紙 1
	その他（必要に応じた添付書類）		別紙 2 ～ 5 3
13	障害福祉サービス事業等開始届		様式第 1 1 号
14	業務管理体制の整備に関する事項の届出書		様式第 7 － 2， 8 号

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れないように確認してください。

担当者連絡先

○提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事業所番号	
事業者名	
担当者名	
連絡先	（電話）（ F A X ）
	（メールアドレス）
○障害福祉サービス等情報公表システム（WAM－NET）について、登録する事業所の連絡先を記入してください。	
連絡先	（メールアドレス）