

別 添

生活介護の変更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	特定障害福祉サービス事業所変更指定申請書	○	様式第 2 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
	生活介護事業所の変更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変更指定に係る記載事項 (該当がある場合)	○	付表 3
1	変更前・変更後の記載を明らかにした組織体制図	○	任意の様式
2	事業所の平面図 (外観及び内部の様子のできる写真・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	運営規程 (変更部分にマーカーを引く)	○	
4	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	○	様式第 8 号
	体制等状況一覧表	○	
	勤務形態一覧表	○	様式第 1 4 号
	その他 (必要に応じた添付書類・加算を取るときは必須)	△	別紙 2 ~ 2 7
5	指定書の写し	○	
6	障害福祉サービス事業等変更届	○	様式第 9 号
7	申請者の登記簿謄本・条例等	△	登記簿は原本提出
8	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
9	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
10	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)	△	
11	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)	△	
12	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	△	様式第 1 2 号
13	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)	△	
14	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)	△	様式第 1 1 号
15	法第 3 6 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書	△	様式第 1 3 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35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			
法人名		担当者名	
連絡先	(電話)		(FAX)
	(メールアドレス)		

就労継続支援の変更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	特定障害福祉サービス事業所変更指定申請書	○	様式第2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変更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変更指定に係る記載事項（該当がある場合）	△	付表9
1	変更前・変更後の記載を明らかにした組織体制図	○	任意の様式
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のできる写真・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	運営規程（変更部分にマーカーを引く）	○	
4	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	○	様式第8号
	体制等状況一覧表	○	
	勤務形態一覧表	○	様式第14号
	その他（必要に応じた添付書類・加算を取るときは必須）	△	別紙2～27
5	指定書の写し	○	
6	障害福祉サービス事業等変更届	○	様式第9号
7	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
8	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
9	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
10	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）	△	
11	協力医療機関との契約内容（契約書の写し等）	△	
12	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	△	様式第12号
13	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）	△	
14	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）	△	様式第11号
15	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書	△	様式第13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			
法人名		担当者名	
連絡先	（電話）		
	（FAX）		
	（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 の変更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	特定障害福祉サービス事業所変更指定申請書	○	様式第2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変更指定に係る記載事項	○	付表
	多機能型による事業を実施するにサービス全ての付表	○	付表
1	変更前・変更後の記載を明らかにした組織体制図	○	任意の様式
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(m ²)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	運営規程(変更部分にマーカーを引く)	○	
4	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	○	様式第8号
	体制等状況一覧表	○	
	勤務形態一覧表	○	様式第14号
	その他(必要に応じた添付書類・加算を取るときは必須)	△	別紙2~27
5	指定書の写し	○	
6	障害福祉サービス事業等変更届	○	様式第9号
7	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
8	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
9	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
10	従業者の資格証等の写し(資格が必要な職種のみ)	△	
11	協力医療機関との契約内容(契約書の写し等)	△	
12	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	△	様式第12号
13	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)	△	
14	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)	△	様式第11号
15	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書	△	様式第13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35条(生活介護・自立訓練(生活訓練、機能訓練)・就労移行支援)、第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			
法人名	担当者名		
連絡先	(電話)	(FAX)	
	(メールアドレス)		

障害者支援施設の変更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変更指定申請書	○	様式第2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
	障害者支援施設の変更指定に係る記載事項	○	付表13
	該当する日中系障害福祉サービス事業の付表	○	
1	変更前・変更後の記載を明らかにした組織体制図	○	任意の様式
2	事業所の平面図（外観及び内部の様子のできる写真・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	運営規程（変更部分にマーカーを引く）	○	
4	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	○	様式第8号
	体制等状況一覧表	○	
	勤務形態一覧表	○	様式第14号
	その他（必要に応じた添付書類・加算を取るときは必須）	△	別紙2～27
5	指定書の写し	○	
6	障害福祉サービス事業等変更届	○	様式第9号
7	申請者の登記簿謄本・条例等	△	登記簿は原本提出
8	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
9	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
10	従業者の資格証等の写し（資格が必要な職種のみ）	△	
11	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）	△	
12	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	△	様式第12号
13	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）	△	
14	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）	△	様式第11号
15	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書	△	様式第13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、添付書類等に漏れがないように確認してください。
 3 宇都宮市障害者支援施設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12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			
法人名	担当者名		
連絡先	（電話）		（FAX）
	（メールアドレス）		