

(様式第 1 1 号)

指定障害福祉サービス等の主たる対象者を特定する理由等

| | |
|-----------------------------|--|
| 事 業 所 名 | |
| 指 定 障 害 福 祉 サ ー ビ ス 等 の 種 類 | |

1 申請に係る指定障害福祉サービス等の主たる対象者

2 主たる対象者を1のとおり特定する理由

3 今後における主たる対象者の拡充の予定

(1) 拡充予定の有無

(有 り ・ 無 し)

(2) 拡充予定の内容及び予定時期

(3) 拡充のための方策