事業所名	
事業所番号	

障害児通所給付費算定に係る体制等に関する届出書

令和 年 月 日

宇都宮市長 様

主たる事務所の所在地

事業者 名称 (設置者) 代表者の氏名

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

	フ		リ	ガ		ナ					
	名					称					
届	主の	た	る 所	事 在	務	所地	(郵便番号	県	_	郡	市
出	連			各		先	電話番号				F A X 番 号
	法	人	0	D 5	種	別					法人所轄庁
	代	表者	もの	職 •	氏	名	職名				氏 名
者	代	表	者	Ø	住	所	(郵便番号	県	_	那	市
事業所	主施	た 設	る § の	事 業 所	所 在	• 地	(郵便番号 板	木県	_	那	市
- 梅	連		糸	各		先	電話番号				F A X 番 号
設の	管	理	者	\mathcal{O}	氏	名	職名				氏名
・施設の状況	管	理	者	Ø	住	所	(郵便番号	県		那"	市

届出を	同一所在地において行う事業等の種類	実施 指定年月日	異 動	等の	区分	異動	年月	日	異動項目 (※変更の場合)
行	児 童 発 達 支 援		1 新規	2 変更	3 終了				
う事	医療型児童発達支援		1 新規	2 変更	3 終了				
業所	放課後等デイサービス		1 新規	2 変更	3 終了				
施	居宅訪問型児童発達支援		1 新規	2 変更	3 終了				
設の	保育所等訪問支援		1 新規	2 変更	3 終了				
種	福祉型障害児入所施設		1 新規	2 変更	3 終了				
類	医療型障害児入所施設		1 新規	2 変更	3 終了				
特	変 更	前			変		更		後
記事項									
関	係 書 類	知 事	が	別	に	定め	る	書	類

備考

- 1 「法人の種別欄」は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」、「医療法人」、「一般社団法人」、「一般財団法人」、「株式会社」等の別を記入してください。
- 2 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 3 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。
- 4 「異動等の区分」欄は、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字に「○」を記入してください。
- 5 「異動項目」欄は、知事が別に定める項目を記載してください。
- 6 「特記事項」欄は、異動の状況について具体的に記載してください。

記入例

事業所名	児童発達支援〇〇〇〇
事業所番号	0912345678

障害児通所給付費算定に係る体制等に関する届出書

令和○年○月○○日

宇都宮市長 様

主たる事務所の所在地

栃木県宇都宮市○○町○○−○

事業者 名称 学校法人 ○○学園

(設置者) 代表者の氏名 理事長 宇都宮 一郎

押印不要

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

_																
	フ	リ	ガ		ナ		ガッコウホウ	ジン〇〇ガクニ	エン							
	名				称	学校法人 ○○学園										
届	主 た る 事 務 の 所 在						(郵便番号×××-××××) 栃木県宇都宮市○○町○-○ 法人情報を記入									
						△△マンシ	/ョン1F									
出	連	ž	絡		先	電話番号	028-000-000	F A X 番	号 028-000-000							
	法	人(の	種	別		学校法人	法人所轄	庁 栃木県知事							
	代	表者の	職	· 氏	名	職名	理事長	氏	名 宇都宮 一郎							
者	代	表者	の	住	所	栃木県〇〇	(郵便番号×××−××××)栃木県○○郡○○町○○−○○△△ビル1F 201号室									
事業所	主施	たる 記の	事 業 所	所在	• 地		《××-×××) 『宮市○○町○-○ △△ /ョン1F	マンション1	F							
•	連	ž	絡		先	電話番号	028-000-000	F A X 番	号 028-000-000							
施設	管	理者	の	氏	名	職名		氏	名 宇都宮 花子							
の状況	管	理者	Ø	住	所	栃木県宇者	(××-×××) S宮市○○町○○-○ 202号室	加算の変更を行う事業所情報を記入								

届出を	同一所在: 行う事業	地 に お い 等 の 種		実施事業	指定年月日	異 動	等(カロ	区 分	異	動	年	月	日	異 重 (※変	加 項 更の場合	目合)
行	児 童 発	達 支	援	0	令和5年4月1日	1 新規	2 変	更 3	3 終了		令和"	7年4月]1日		家族	支援加	算
う事	医療型児	童 発 達 支	援			1 新規	. 2 変	更 3	3 285	_			*			7	
業所	放課後等テ	・イサーヒ	゛ス	0	令和5年4月1日	1 新規	. 2 変	更 3	8終了			\					
· 施	居宅訪問型	児童発達す	を援			1 新規	2 変	更 3	3 終了								
設の	保育所等	訪問支	援			1 新規 2 変更 3 終了				異動がある							
種	福祉型障害	· 児 入 所 施	設			1 新規	2 変	F 3	3 終了		#			み記	7		
類	医療型障害	F 児 入 所 施	設			1 新規	! 2 変	更	3 終了						// PL		
特	変		更		前				変			更			後		
記事項	J	見童指導員					¥	族支援	爱加算	: (I)						
関	係	書	類		知 事		011)	7	<u>, —</u>	112	7	-	11-	本元		

備考

指令書に記載された,指定年月日を記入

1 「法人の種別欄」は、申請者が法人である場合に、 般財団法人」、「株式会社」等の別を記入してくださ

2 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合

- 3 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入して
- 4 「異動等の区分」欄は、今回届出を行う事業所・施調
- 5 「異動項目」欄は、知事が別に定める項目を記載し、
- 6 「特記事項」欄は、異動の状況について具体的に記載してくたさい。

※複数のサービスを 運営している場合は、それぞれ記入