

障害児通所支援の指定変更申請に係る添付書類一覧

事業所番号

(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	書 類	申請者 確認欄	備 考
1	指定変更申請書		別紙様式第1号
2	指定等に係る記載事項(該当する付表を添付)		付表16
3	事業所の平面図		参考様式1-1
4	事業所の写真(外観及び内部の様子がわかるもの) ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		参考様式1-2
5	設備・備品等一覧表 ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		参考様式2
6	運営規程		記載例参照
7	管理者の経歴書 ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		参考様式3
8	児童発達支援管理責任者の経歴書 ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		参考様式3
9	児童発達支援管理責任者 資格証の写し ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		
10	児童発達支援管理責任者 研修修了証の写し		
11	児童発達支援管理責任者の実務経験証明書 ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		参考様式4
12	従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表		参考様式6
13	有資格の従業者(管理者含む)の資格証の写し(又は実務経験証明書原本及び卒業証明書原本、成績証明書原本等) ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		
14	事業計画書		
15	障害児(通所・入所)給付費算定に係る体制等に関する届出書		加算別紙1
16	障害児通所給付費の算定に係る体制等状況一覧表		別紙1-2
17	障害児通所給付費の算定に必要な添付書類 ※現状で県に届け出ている内容と変更がない場合は、提出不要		

* 受付番号欄は記入しないでください。

* 「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	
提出された申請書類に記載された内容等について、問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 者 名	
担 当 者 名	
連 絡 先	(電 話)
	(メー ル)