

付表4 放課後等デイサービス事業所の指定に係る記載事項【主たる事業所】

事業所	フリガナ										
	名 称										
	所在地		(〒 -) 札幌市 区								
	連絡先	電話番号 ()	F A X 番号 ()		代表メールアドレス						
管理者	フリガナ			住所	(〒 -) 市 区 郡 町・村						
	名 前										
	他事業所との兼務の有無(同一敷地内を除く)				有 ・ 無						
	兼 務 ①	同一敷地内 ・ 上記以外	事業所等の名称及び種別 兼務する職種 及び勤務時間帯			AM・PM : ~ AM・PM :					
	兼 務 ②	同一敷地内 ・ 上記以外	事業所等の名称及び種別 兼務する職種 及び勤務時間帯			AM・PM : ~ AM・PM :					
児童 発達 支援 者	フリガナ			住所	(〒 -) 市 区 郡 町・村						
	名 前										
	当該事業所の管理者との兼務についての有無				有 ・ 無						
従事者の種類・員数		児童発達支援管理責任者		児童指導員		保育士		障害福祉サービス経験者		その他の従業者	
		専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務
従業者数	常勤(人)										
	非常勤(人)										
常勤換算後の人数(人)											
基準上の必要人数(人)											
		医師(嘱託医)		看護職員		機能訓練担当職員					
		専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務
従業者数	常勤(人)										
	非常勤(人)										
常勤換算後の人数(人)											
基準上の必要人数(人)											
設備基準上必要な設備											
支援の提供に必要な設備及び備品等											
実施主体が地方公共団体である場合は、当該支援の実施について定めてある条例等						第 条 第 項 第 号					
主な掲示事項											
営業日											
営業時間											
サービス提供時間											
主たる対象者		特定無し(重症心身障がいを除く) ・ 肢体不自由 ・ 盲 ・ ろうあ 知的障がい ・ 重症心身障がい ・ その他()									
消防設備		消火器 ・ 自動火災報知設備 ・ 火災通報装置 ・ スプリンクラー									
利用定員		人									
その他の費用											
実施サービス		送迎サービスの有無				有 ・ 無					
通常の事業の実施地域											
その他参考となる事項		第三者評価の実施状況				している ・ していない					
		苦情解決の措置概要				窓口(連絡先)		()			
						担当者					
その他											
多機能型実施の有無		無 ・ 有 (事業種別 :)									
協力医療機関		名称					主な診療科名				
従たる事業所の有無		有 ・ 無									
一体的に管理運営を行う他の事業種別											

付表4-2 一体的に実施する従たる放課後等デイサービス事業所の指定に係る記載事項

事業所	フリガナ													
	名称													
	所在地		(〒 -) 札幌市 区											
	連絡先	電話番号 ()	FAX番号 ()											
	代表メールアドレス													
実施主体が地方公共団体である場合は、当該支援の実施について定めてある条例等													第 項 第 項 第 号	
管児 理 責 任 者 支 援	フリガナ		住所		(〒 -) 市 区 郡 町・村									
	名前													
					有 ・ 無									
従事者の種類・員数			児童発達支援管理責任者		児童指導員		保育士		障害福祉サービス経験者		その他の従業者			
			専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務		
従業者数	常勤(人)													
	非常勤(人)													
常勤換算後の人数(人)														
基準上の必要人数(人)														
			医師(嘱託医)		看護職員		機能訓練担当職員							
			専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務	専従	※兼務		
従業者数	常勤(人)													
	非常勤(人)													
常勤換算後の人数(人)														
基準上の必要人数(人)														
主な揭示事項														
営業日														
営業時間														
サービス提供時間														
利用定員			人 (単位ごとの定員) (① ②)											