様式第１号（第６条関係）

東松山市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年 月 日

東松山市長　宛て

申請者

所在地

名 称

代表者

東松山市地域生活支援拠点事業を行う事業所として登録を受けたいので、東松山市地域生活支援拠点等事業実施要綱第６条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名　称 |  | | | |
|  | | | |
| 事業所番号 |  | | | |
| 事業所（施設）の  所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙ  ｱﾄﾞﾚｽ |  | | |

１　登録する事業所

２　登録に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 地域生活支援拠点等として担う機能 | ①相談　　②緊急時の受入れ・対応　　③体験の機会・場  ④専門的人材の確保・養成　　⑤地域の体制づくり |
| 市及び地域生活支援拠点等との連携及び調整に従事する者の氏名 | ※該当者が複数名いる場合は、各々の氏名を記載すること |
| 事前協議実施年月日 | 年　　月　　日 |
| 開始予定年月日 | 年　　月　　日 |

３　当該申請により算定する加算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 緊急時対応加算（地域生活支援拠点等の場合） | 対象：居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援（訪問系サービスのみ対象） |
|  | 緊急時支援加算（地域生活支援拠点等の場合） | 対象：自立生活援助、地域定着支援、重度障害者等包括支援（自立生活援助の実対象） |
|  | 地域生活支援拠点等として短期入所を行った場合の加算 | 対象：短期入所、重度障害者等包括支援 |
|  | 緊急時受入加算 | 対象：生活介護、自立訓練（機能訓練）、自立訓練（生活訓練）、就労移行支援（養成含む）、就労継続支援Ａ型、就労継続支援Ｂ型、就労選択支援 |
|  | 障害福祉サービスの体験利用加算 |
|  | 体験利用支援加算・体験宿泊加算 | 対象：地域移行支援 |
|  | 地域移行促進加算（Ⅱ） | 対象：施設入所支援 |
|  | 地域生活支援拠点等相談強化加算 | 対象：計画相談支援、障害児相談支援 |

（添付書類）　当該事業所が地域生活支援拠点等事業の機能を担う旨が規定されている運営規程の写し