

(参考様式12)

申 出 書

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第41条の2第1項ただし書の規定に基づき、同法第41条の2第1項に係る共生型事業所としての指定を不要とする旨申し出ます。

1. 当該申出に係る事業所の名称・所在地

事業所	名称	
	所在地	

2. 管理者の氏名・住所

管理者	氏名	
	住所	

3. 当該申出に係る障害福祉サービスの種類

障害福祉サービスの種類	
-------------	--

年 月 日

(宛先) 新潟市長

申請者 (法人及び代表者)

住 所

法人名

代表者

障害者総合支援法の規定による指定を受けようとする

介護保険事業者又は障害児通所支援事業者の方へ

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第41条の2第1項の規定により、介護保険事業者又は障害児通所支援事業者が下表の障がい福祉サービス事業の指定を申請する場合には、共生型サービスの指定を申請したものと読み替えることとなります。

共生型サービスでの指定ではなく、通常の指定を受けたい場合には、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第41条の2第1項ただし書の規定に基づき、別紙「申出書」（参考様式12）に必要事項を記載し、新規指定申請書類と併せて提出してください。

既存の <u>介護保険</u> 及び <u>障害児通所支援</u> 事業	申出がない場合の共生型サービスの種別
【介護】 ・訪問介護	共生型 <u>居宅介護</u>
	共生型 <u>重度訪問介護</u>
【介護】 ・通所介護 ・地域密着型通所介護 ・(介護予防)小規模多機能型居宅介護(通い) ・看護小規模多機能型居宅介護(通い) 【障害】 ・児童発達支援 ・放課後等デイサービス	共生型 <u>生活介護</u>
【介護】 ・通所介護 ・地域密着型通所介護 ・(介護予防)小規模多機能型居宅介護(通い) ・看護小規模多機能型居宅介護(通い)	共生型 <u>自立訓練(機能訓練)</u>
	共生型 <u>自立訓練(生活訓練)</u>
【介護】 ・(介護予防)短期入所生活介護 ・(介護予防)小規模多機能型居宅介護(宿泊) ・看護小規模多機能型居宅介護(宿泊)	共生型 <u>短期入所</u>