

総社市地域生活支援拠点等の機能を担う事業所届出書

社会福祉法人 総社市社会福祉協議会
会 長 風 早 昱 源 様

総社市地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として登録をしたいので、以下のとおり届け出ます。

総社市における地域生活支援拠点等として位置づけられている事業所としてリスト登録を行うことに同意します。

事業所の名称	
サービスの種類	
地域生活支援拠点等 として担う機能（該 当項目に○印を記入 してください）	① 相談 ② 緊急時の受け入れ・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
備考	

連絡先	〒 ☎（ ） -
担当者氏名	

事務局	総社市地域自立支援協議会事務局 社会福祉法人 総社市社会福祉協議会 総社市障がい者基幹相談支援センター ☎（0866）92-8578
-----	--

受付者記入欄	新規 変更	受付日
--------	------------	-----

《 記入例 》

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

総社市地域生活支援拠点等の機能を担う事業所届出書

社会福祉法人 総社市社会福祉協議会
会 長 風 早 昱 源 様

総社市地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として登録をしたいので、以下のとおり届け出ます。

総社市における地域生活支援拠点等として位置づけられている事業所としてリスト登録を行うことに同意します。

事業所の名称	社会福祉法人 総社	
サービスの種類	計画相談支援	
地域生活支援拠点等として担う機能（該当項目に○印を記入してください）	① 相談 ② 緊急時の受け入れ・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	○計画相談支援 ○障害児相談支援 ○短期入所 ○重度障害者等包括支援 ○居宅介護 ○重度訪問介護 ○同行援護 ○行動援護 ○地域定着支援 ○生活介護 ○自立訓練 ○就労移行支援 ○就労継続支援（A型・B型） ○自立生活援助
備考		
連絡先	〒719-1131 総社市中央一丁目1番1号	総社市地位時自立支援協議会構成団体等、取り組みを実施している場合には、○をつけることが可能です
担当者氏名	山田 太郎	
事務局	総社市地域自立支援協議会事務局 社会福祉法人 総社市社会福祉協議会 総社市障がい者基幹相談支援センター	運営規程の施行（予定） 日が分かれば、記載ください
受付者記入欄	新規 変更	受付日 受 R4/4/1 付