

第1号様式

記入例

令和 4年 4月 1日

令和4年度障害者地域生活サポート事業実施届

寒川町長 宛

法人名 社会福祉法人 寒川町
代表者氏名 寒川 太郎

申請年度を記入してください。

印

次のとおり障害者地域生活サポート事業実施届を提出します。

1) 実施事業 ※該当事業にチェックすること

地域生活移行促進事業

- 1-1 グループホーム等地域生活移行推進事業
- 1-2 自立生活訓練棟支援事業
- 1-3 成人サービス移行促進事業

在宅支援事業

- 2-1 単独型短期入所促進事業
- 2-2 短期入所利用促進事業
- 2-3 医療的ケア訪問支援事業
- 2-4 在宅障害者緊急通報システム事業

地域社会参加支援事業

- 3-1 地域交流等支援事業
- 3-2 地域防災拠点事業

就労等支援事業

- 4-1 就労等基盤整備推進事業
- 4-2 通所体験事業

地域生活個別支援事業

- 5-1 生活環境改善支援事業
- 5-2 特別援護支援事業
- 5-3 重度重複障害者個別支援事業
- 5-4 行動障害者支援事業
- 5-5 医療的ケア支援事業
- 5-6 遷延性意識障害者個別支援事業

事業開始予定日と同じ日付を記入してください。

町で対象としている「2-1」「5-3」「5-4」「5-5」「5-6」の中から、事業所で対象となる事業をチェックしてください。

2) 事業実施場所

事業者名 寒川町事業所

所在地 高座郡寒川町宮山165

3) 事業開始予定日

令和 4年 4月 1日

当該年度における事業開始予定日を記入してください。

4) 添付書類

- ・事業実施計画書
- ・その他必要と思われるもの