

第3号様式

記入例

令和 5年 3月31日

令和4年度障害者地域生活サポート事業実施状況届

寒川町長 宛

申請年度を記入してください。

法人名 社会福祉法人 寒川町  
代表者氏名 寒川 太郎

印

事業が完了したので、次のとおり障害者地域生活サポート事業実施状況届を提出

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

申請年度内における事業実施の最終日を記入してください。

実施届(第1号様式)でチェックした事業の内、実際に実施した事業に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) 事業開始日

令和 4年 4月 1日

当該年度における事業開始日を記入してください。

4) 添付書類

- ・事業実施報告書
- ・その他必要と思われるもの