様式第23号(第21条関係)

指定障害児通所支援事業者・指定障害児相談支援事業者変更届

年　　月　　日

（宛先）富山市長

所　在　地

届出者　名　　　称

代表者氏名

　指定障害児通所支援事業者・指定障害児相談支援事業者の指定に係る事項の一部を変更したので、児童福祉法第21条の5の20第3項(第24条の32第1項)の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定に係る事項を変更した  事業所 | | 名　　　称 |  | | | | | | | | | |
| 所　在　地 |  | | | | | | | | | |
| 支援の種類 |  | | | | | | | | | |
| 変更があった事項 | | | 変更の内容 | | | | | | | | | |
| 1 | 事業所の名称及び所在地 | | （変更前） | | | | | | | | | |
| 2 | 申請者の名称及び主たる事務所の所在地 | |
| 3 | 代表者の氏名、住所及び職名 | |
| 4 | 登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。) | |
| 5 | 建物の構造概要、事業所(建物)の平面図及び設備の概要 | |
| 6 | 事業所の管理者の氏名及び住所 | | （変更後） | | | | | | | | | |
| 7 | 事業所の児童発達支援管理責任者の氏名及び住所 | |
| 8 | 事業所の相談支援専門員の氏名及び住所 | |
| 9 | 運営規程 | |
| 10 | 協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容 | |
| 11 | その他 | |
| 変 更 年 月 日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |

備考

　1　該当する項目の番号を○で囲むこと。

　2　変更内容が分かる書類を添付すること。

　3　利用者の定員の増加に伴う届出の場合は、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表を添付すること。