（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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理者 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |

２．管理者の氏名・住所

|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉サービスの種類 |  |

３．当該申出に係る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。

|  |  |
| --- | --- |
| 既存の介護保険及び障害児通所支援事業 | 申出がない場合の共生型サービスの種別 |
| 【介護】 | ・訪問介護 | 共生型居宅介護 |
| 共生型重度訪問介護 |
| 【介護】【障害】 | ・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）・児童発達支援・放課後等デイサービス | 共生型生活介護 |
| 【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） | 共生型自立訓練（機能訓練） |
| 共生型自立訓練（生活訓練） |
| 【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） | 共生型短期入所 |