様式第1号(第4条関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

精神障害者地域生活援助事業指定申請書

　　身延町長　　　　様

所在地

申請者

名称　　　　　　　　　　㊞

　精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第50条の3の2に規定する「精神障害者地域生活援助事業」を行う者として別記グループホームの指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 主たる事務所の所在地 | (〒　　　　―　　　　) | | | |
| (ビルの名称等) | | | |
| 電話・FAX番号 |  | | | |
| 代表者の職・氏名 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

(別記)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定を受けようとするグループホーム | フリガナ |  | |
| 名称 |  | |
| 所在地 | (〒　　　　－　　　　) | |
| (ビルの名称等) | |
| 電話・FAX番号 |  | |
| 管理者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 世話人 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 事業開始年月日 | 年　　月　　日(実際に事業を開始する日) | |
| 定員及び居室数 | 定員　　　　　　人  居室　　　　　　室 | |
| 利用料 | 月額　　　　　　　　　　円 | |
| 緊急時対応施設等 |  | |
| 建物の概要 | 面積　　土地　　　　m2　　　自己所有・賃貸  　　　　建物　　　　m2　　　自己所有・賃貸  　　　　　居室　1人部屋　　m2(　　　畳)　　　室  　　　　　　　　2人部屋　　m2(　　　畳)　　　室  　　　(賃借の場合、契約書の写しを添付すること。) | |

添付書類

　1　申請者の定款、寄附行為等

　2　従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表

　3　グループホームの平面図

　4　設備・備品等一覧表

　5　運営規程(定めている場合)

　6　利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

　7　その他必要な書類