様式第１号（第５条・第６条関係）

年 　月 　日

　産山村長　様

届出者　所在地

事業者名

代表者名

阿蘇圏域地域生活支援拠点等事業所届出書

地域生活支援拠点の機能を担う事業所として、以下の通り届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出区分 | 新規　・　変更　・　廃止　・　休止　・　再開 | |
| 事業所の名称 |  | |
| 事業所の所在地 |  | |
| 事業所の連絡先 | 電話　：  FAX 　：  E-mail： | |
| 事業所番号 |  | |
| サービス種別 |  | |
| ２４時間対応  （相談支援） | 可　・　不可 | |
| 体験利用の有無  （体験の機会・場） | 可　　→（地域移行支援のみ・サービス利用前の体験利用）  不可 | |
| 地域生活支援拠点等としての位置づけ | 産山村と地域生活支援拠点等の機能を担うことについて協議した日 | 年　　月　　日 |
| 連携担当者 |  | |
| 算定する加算 |  | |
| その他 |  | |

※添付書類

・運営規程

・その他村長が必要と認める書類