	_	11 1	3 1															
事	フ	リカ	<u>i ナ</u> 称	ļ														
7	名		仦	(郵便	采 巳		1										
業	所 在 地				判决	笛 勺	/											
	///	114	201															
所	連	絡	先	雷	話番	문					F	A X a	←					
		-		1111	нн ш	<i>'</i> J				(#K/	<u></u> 更番号	Z X Z X H) \)					
	フ	リカ	i ナ							(型)	文笛 勺		,					
管	氏		Þ					住	所									
			名															
理	理					茶 1												
者	1.7						未別	守り	14 1/17	1								
相	者 所又は施設の従業者の兼務(兼務の場合						食務す											
入)							び勤務時間等											
併設(本体)施設 名称																		
	施設種別等 併設(本体)施設の入所者の定員(数)																	
=	5 米日	近の居	会	1 2	せるも	最大定	→吕 (人)						当たりの		中西4	害	m²
	***	リマノ/白	王				i I	/()	1						(取/)、	小田小	貝 	111
	業者				サービ ^{・ス} 責任ネ		医	師	合計		看護 保健師		護職員 看護師		准看護師		心理	判定員
鵈	樋	・員数	: (人)		兼務	専従			兼務	専従					兼務	専従	兼務
lΓ			常	勤	分化	AR 177	分化	AR 177	分化	AR 177	分化	AN 177	分化	ATC 127	分化	AN 177	分化	AN 177
	従業	美者数	非常															
-	常茧	协換算征				1				1		ı						
	基準上の必要人数 理学療法士等 あん摩マッサ																	
												栞っ						
					職能判定員		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		7日 24年2年 1.		/ 大米·卡沙· 1.		機能訓練指		が指圧師		生活支援員	
						合計		理子》	理子原伝工		作業療法士		導員		↑ 1日/T~bih			
_					専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	従う	業者数	常	勤														
-			非保															
-		<u> 換算</u>																
基準上の必要人数													 		精神保健福		その他	
				職業指導員		就労支援員		介護職員		児童指導員		保育士		社士		従業者		
					専従 兼務		専従	兼務	専従	兼務	真従	兼務	専従	兼務		兼務		
l	7)/ 3II	v. - -v . \ v.r	常	勤	7 1/2	7 (1)2	1,1/4	7115373	17 1/4	7115.373	17 1/4	7[[0:1]]	17 1/2	7110323	7 1/2	7116-127	3 1/2	7110323
	灰弟	美者数	非常															
	常茧	协換算征	後の人	、数														
		生上の。												1				
弄	当該事業の実施について定めてある定款又は条例等 第条第項第号															号		
È	な非	曷示事	項															
	主	た	ス :	;;+	4	*	烘	マナン	1 . É	少休陪	宇	4n 6/	喀舍	者・障害	室旧。	4年7中	陪宝老	<u>.</u>
		/_		^ ']			17	たな	U , E	7 1441年	一一一	マトロプ	中古	11 一个	ゴル・	7月7円	平 古 伯	
利 用料																		
その他の費用																		
通常の送迎の実施地域																		
		.,, - ~	_ ~_ ·	<i></i>		-	<u> </u> ± =	亚年 4	\ \\ \phi \ \th	- 117.71L				· 冰				
	7	の他	参	とし	· +>	7	第三者評価の実施状況 □済 □未済 □											
	事		***** **	<i>J</i> C	. '&	ざ」皆	苦情解決の窓口 連絡先 担当者 担当者							i				
	,					そ	その他											
1	力	ノノ 達	5. 货	t 1	戏	判 	名 称						主な診療科名					

添 付 書 類

定款及び登記事項証明書又は条例等、建物の構造概要及び平面図、管理者の経歴書、運営規程、利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要、勤務体制・形態一覧表、資産状況(貸借対照表、財産目録等)、設備、備品等一覧表、協力医療機関との契約内容が分かるもの、その他の書類

(ただし、法第29条第1項に規定する指定障害福祉サービス事業者である場合は、当該指定に係る決定通知の写しを添付するだけでよいものとする。)

備考

- 1 基準上の必要人数の欄には、記載しないでください。
- 2 併設(本体)施設の入所者の定員(数)の欄には、併設事業所の定員を記載してください。
- 3 兼務の欄には、本体施設との兼務を行う職員について記載してください。
- 4 主な掲示事項の欄には、その内容を簡潔に記載してください。
- 5 その他の費用の欄には、利用者に直接金銭の負担を求める場合のサービス内容について記載 してください。
- 6 通常の送迎の実施地域の欄には、市町村名を記載することとし、当該地域の全部又は一部の 別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は、適宜地図を添付してくだ さい。
- 7 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか別葉に記載した書類を添付してください。