

更新申請について

種別	書類名
申請書	更新申請書（様式第 2 号）
添付書類	① 別紙「同一所在地において既に指定を受けている事業等について」 ※該当がない場合は不要 ② 別紙「他の事業所又は施設の従業者と兼務する相談支援専門員について」 ※該当がない場合は不要 ③ 付表 15 ④ 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 36 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書及び児童福祉法第 21 条の 5 の 15 第 2 項各号の規定に該当しない旨の誓約書（参考資料 3） ⑤ 役員等名簿（参考様式 14 別紙） ⑥ 計画相談支援給付費及び障害児相談支援給付費の算定に係る体制等状況一覧表 ⑦ 法令遵守についての誓約書（指定特定相談支援及び指定障害児相談支援） ⑧ 変更届及び添付書類 ※変更が生じる場合のみ提出が必要 ⑨ 指定書（写し） ⑩ 運営規程 ⑪ 現任研修修了書（写し） ⑫ 障害福祉サービス等情報公表システムにおける掲載状況が分かるもの ※掲載方法については 大阪府福祉部障がい福祉室生活基盤推進課 電話：06-6941-0351（内線 2461）に確認ください。
注意事項	※ 各様式については泉佐野市ホームページに掲載しています。 (https://www.city.izumisano.lg.jp/) 広域福祉課⇒特定相談支援、障害児相談支援事業者のページ⇒特定相談支援、障害児相談支援事業者の変更・更新・廃止について⇒「更新手続きについての申請書類」からダウンロードしてください。

お問い合わせ・提出先

〒598-8550

泉佐野市市場東 1 丁目 1 番 1 号

泉佐野市役所内 広域福祉課（障害事業者担当）

電 話 072-493-2023

F A X 072-462-7780