付表5 身体障害者更生施設の指定に係る記載事項

(肢体不自由者更生施設 視覚障害者更生施設 聴覚·言語障害者更生施設 内部障害者更生施設

いずれかに を付してください。

	フリガナ															
施	名 称															
	~~ 	(郵便	番号		-)										
設	所在地			県		annummunum	郡·市						annummunum			
	油 级 生	電缸	来旦						ΕΛУ	来旦						
	連絡先 フリガナ	电前	番号					/ 郵(雨		番号	Ь					
管理	7971	 			13		I	(郵便番号		-	•)				
理 者	氏 名					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	住所			県		郡·市				
₽		1 4		14												
°¥≛⊓ →	- + A #15T	· → «×uı ar	台	称	<u> </u>											
併設 9	る施設の名称及	、ひ概要	の概要 概 ・													
714.‡	本事業の宝体	:I-) I	て宝み	・アある	<u> </u> 3定款又は条例等					 第	条第	項第	 号			
	返事業の美施 短期入所事業			7												
								看護師			理学療法士			業療法士		
	従業者の職種	重·員数	員数 -				専従			専従 兼務			専従 兼務			
i l		常勤	1(人)	専従	<u> </u>	ボリカ	刘氏	-	K1D	分化		K1D	分化	<u> </u>		
	従業者数	非常勤		$\vdash \vdash \vdash$	 		$\vdash \!$	 		 	 	\longrightarrow	$\overline{}$			
	常勤換算後			$\vdash \vdash \vdash$	<u> </u>		$\vdash \!$			\vdash		\longrightarrow	$\overline{}$	<u> </u>		
	基準上の必															
j 	<u> </u>			心理判定員			贈	 職能判定員			あん摩マッサージ指圧師			 職業指導員		
			ŀ	専従		 兼務	専従		- 穴 兼務	専従		兼務	専従	兼務		
İ	٠٠٠ ماله على بنزو	常勤	(人)	N.C.	 	IV 373	-0 h-		N973	-0 h-		N973	-13 IV-	7117-rs		
i j	従業者数	非常勤		 	\vdash		+		—	 	<u> </u>					
	常勤換算後			<u> </u>			 			 						
i j	基準上の必															
•	<u> </u>			生	活支援	登員	聴	能訓練	師	,	 栄養士			他の従業者		
			ŀ	専従		~~~ 兼務	専従		兼務	専従		兼務	専従			
	公光子料	常勤)(人)		<u> </u>		<u> </u>									
i j	従業者数	非常勤												ĺ		
	常勤換算後		,						'							
	基準上の必	要人数	(人)													
≕⊹備┊	 基準上の数値	━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━	5日笙													
EX I'ms	ı						上の必									
1	1室の最大定員			<u> </u>		人'		人以下,								
	入所者1人	人あたりの最		<u> </u>	mí			m		-						
ш	廊下 廊下の幅			<u> </u>		m			m							
	主な掲示	<u>事項</u>		<u> </u>						 						
	入所定員		人													
	利用料		l													
	マの小の弗に	スの他の帯田														
	その他の費用			第三者評価の実施状況 している ・ していない												
	その他参考となる事項									U (l)	1411	+17 / 1/ -1 /2				
	その心多ちと	こなる事	はる事児					窓口(連絡先)		<u> </u>		担当者				
 協力医療機関				その他 名 称				Щ		T ++	主な診療科名					
	協力 医惊惊	茂 关J		1 1 1 1						1			·· > 0.7			
	添付書類	別添のとおり(定款及び登記簿謄本又は条例等、運営規程、入所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わかるもの)														

(備考

1.「受付番号」「基準上の必要人数」「基準上の必要値」欄には、記載しないでください。

- 2.記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別葉に記載した書類を添付して〈ださい。
- 3.「併設する施設の名称及び概要」欄には、施設の目的及び提供するサービスの内容等を記載してください。
- 4.「主な掲示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。
- 5.「 兼務」欄は、短期入所事業以外との兼務を行う職員について記載してください。
- 6.「その他の費用」欄には、入所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。