

高松市地域生活支援事業の事業者登録に必要な添付書類について



1	地域活動支援事業実施事業者登録申請書
2	障害福祉サービス事業者の指定を受けていることが分かる書類
3	事業所の地図
4	事業所の平面図
5	勤務形態一覧表
6	組織体制図
7	従事する人員の資格を証明する書類の写し(移動支援のみ。下記の表を参考にしてください)
8	運営規程
9	事業計画書(Ⅱ型のみ)
10	議事録(社会福祉法人のみ)
11	債権者登録申出書

<移動支援 必要な資格等について>

	視覚障害	重度肢体不自由	知的障害	精神障害
介護福祉士		○	○	○
介護福祉士実務者研修・介護職員基礎研修・ホームヘルパー1級 看護師・准看護師		○	○	○
ホームヘルパー2級・介護職員初任者研修・居宅介護職員初任者研修			○	○
ガイドヘルパー(視覚)・同行援護従業者	○			
ガイドヘルパー(全身性)		○		
ガイドヘルパー(知的)			○	
ガイドヘルパー(精神)				○
重度訪問介護従業者(研修を受けている)		○		
行動援護従業者(研修を受けている人可)			○	○