

西宮市障害者支援施設の設置の届出等に係る様式を定める要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、社会福祉法(昭和26年法律第45号。以下「法」という。)第2条第2項第3号の2に規定される障害者支援施設を設置経営するときの法の規定に基づく届出等の手続きに関して、必要な様式を定めるものとする。

(設置届)

第2条 法第62条第1項の規定による届出は、障害者支援施設設置届(様式第1号)により行わなければならない。

2 法第62条第2項の規定による許可の申請は、障害者支援施設設置許可申請書(様式第2号)により行わなければならない。

(変更届等)

第3条 法第63条第1項の規定による変更の届出は、障害者支援施設事業変更届(様式第3号)により行わなければならない。

2 法第63条第2項の規定による変更許可の申請は、障害者支援施設事業変更許可申請書(様式第4号)により行わなければならない。

(廃止届)

第4条 法第64条の規定による事業廃止の届出は、障害者支援施設廃止届(様式第5号)により行わなければならない。

(委任)

第5条 この要綱に定めるもののほか、届出等の手続きに関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

この要綱は、平成24年4月1日から施行する。

(あて先)西宮市長

(届出者)住 所
氏 名



障害者支援施設設置届

次のとおり障害者支援施設を設置して、経営したいので関係書類を添えて届け出ます。

記

1 施設の名称、種類等

施 設 の 名 称				種 類			
所 在 地							
設 置 主 体	氏名又は名称及び住所(所在地)						
	経 歴						
	資 産 状 況						
経 営 主 体	氏名又は名称及び住所(所在地)						
	経 歴						
	資 産 状 況						
事業開始の年月日							
施 設 の 規 模		敷地	m ²	建 物	構 造 階 () 階	建床面積 m ²	延べ床面積 m ²
事業の利用定員							
福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法							

2 施設の管理者及び実務を担当する幹部職員の氏名及び経歴

職名	氏名	性別	生年月日	経歴

3 施設の地理的状況

(略図)

4 添付関係書類

(1) 条例、定款その他の基本約款の写し

(2) 施設の運営方針

(3) 経理方針及び収支予算

(4) 施設の配置及び平面図

(注) 青写真で主要寸法、名称、面積、窓、出入口等を記入すること。

(5) 土地及び建物に関する権利関係を明らかにする書類

(6) その他参考事項

(あて先)西宮市長

(届出者)住 所
氏 名



障害者支援施設設置許可申請書

障害者支援施設を別紙により設置して、経営したいので許可されますよう関係書類を添えて申請します。

記

1 施設の名称、種類等

施 設 の 名 称				種 類		
所 在 地						
設 置 主 体	氏名又は名称及び住所(所在地)					
	経 歴					
	資 産 状 況					
経 営 主 体	氏 名 及 び 住 所 (所 在 地)					
	経 歴					
	資 産 状 況					
管理者の資産状況						
事業開始の年月日						
施 設 の 規 模	敷 地	m ²	建 物	構 造 階 階	建床面積	延べ床面積
				()	m ²	m ²
事業の利用定員						
福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法						

2 施設の管理者及び実務を担当する幹部職員の氏名及び経歴

職名	氏名	性別	生年月日	経歴

3 施設の地理的状況

(略図)

4 添付関係書類

- (1) 条例、定款その他の基本約款の写し
- (2) 当該事業を经营するための財源の調達及びその管理方法
- (3) 施設の運営方針
- (4) 経理方針及び収支予算
- (5) 施設の配置及び平面図

(注) 青写真で主要寸法、名称、面積、窓、出入口等を記入すること

- (6) 建物その他の設備の使用の制限
- (7) 事業の经营者又は管理者に事故があるときの処置
- (8) 土地及び建物に関する権利関係を明らかにする書類
- (9) その他参考事項

(あて先)西宮市長

(届出者)住 所
氏 名



障害者支援施設事業変更届

次のとおり障害者支援施設の設置届事項の一部を変更したので届け出ます。

名 称	所在地	
	変 更 前	変 更 後
変更した 事 項		
変更した 理 由	変更した年月日	

(注) 当該変更に関する関係書類を添付すること。

(あて先)西宮市長

(届出者)住 所
氏 名



障害者支援施設事業変更許可申請書

次のとおり障害者支援施設の設置届事項の一部を変更したので許可されますよう申請します。

名 称	所在地	
	変 更 前	変 更 後
変更した 事 項		
変更した 理 由	変更した年月日	

(注) 当該変更に関する関係書類を添付すること。

(あて先)西宮市長

(届出者)住 所
氏 名



障害者支援施設廃止届

次のとおり障害者支援施設を廃止したので届け出ます。

施 設 の 名 称	
所 在 地	
設置主体の名称	
経営主体の名称	
施設設置の許可番号及び年月日	
廃 止 の 時 期	
廃止しようとする理由	
現に利用している者の措置	

(注) 関係書類として次のものを添付すること。

- 1 財産目録及びその処分方法
- 2 廃止についての議事録
- 3 設置に要した総経費と財源
- 4 国又は県からの補助金の精算
- 5 最近の収支決算書
- 6 最近における利用者の状況