

南陽市地域生活支援拠点事業所届出書

年 月 日

南陽市長 殿

届出者

所在地

事業者名

代表者名

南陽市の地域生活支援拠点の機能を担う事業所として以下のとおり届け出ます。

届出区分	1 新規 2 更新
事業所名	(事業所番号：)
事業の種類	
所在地	
連絡先	TEL E-mail
地域生活支援拠点として担う機能	1 相談 2 緊急時の受入れ・対応 3 体験の機会・場の提供 4 専門的人材の確保・養成 5 地域の体制づくり
同意欄 ※内容を確認して☑ してください。	<input type="checkbox"/> 緊急時に対応可能な連絡体制を確保し、緊急性の高い連絡が入った際には責任を持って対応すること。 <input type="checkbox"/> 市及び自立支援協議会から要求があった場合には、必要に応じて実績等の報告を行うこと。 <input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター、拠点コーディネーター等と連携を密にし、各機関の拠点システムに関する業務に協力すること。 <input type="checkbox"/> 市の行う障がい者等の地域での生活を支援する業務に協力し、拠点機能の円滑な運営に協力すること。
添付書類	緊急時の連絡体制及び運営規定の写しを添付すること。