年　　月　　日

　（宛先）新潟市長

所在地

法人名

代表者名

日中サービス支援型共同生活援助の事業実施状況報告書の提出について

　標記の件について、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に基づく指定障害福祉サービス事業等の人員、設備及び運営に関する基準第２１３条の１０により、下記および別添のとおり新潟市障がい者地域自立支援協議会へ報告します。

記

１　事業実施状況報告書を提出する事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 | 報告期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

３　添付書類

事業実施状況報告書（事業所ごと）

勤務形態一覧表