

○函館市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者等の指定等に関する規則

平成26年 3 月28日

規則第17号

(趣旨)

第1条 この規則は、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（平成17年法律第123号。以下「法」という。）、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施行令（平成18年政令第10号）および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施行規則（平成18年厚生労働省令第19号。以下「施行規則」という。）に定めるもののほか、指定障害福祉サービス事業者、指定障害者支援施設および指定一般相談支援事業者の指定等に関し必要な事項を定めるものとする。

(指定障害福祉サービス事業者等の指定を受けた旨の標示)

第2条 法第36条第1項、第38条第1項または第51条の19第1項の規定により指定を受けた者は、その旨を当該指定に係る事業所または施設の見やすい場所に標示するものとする。

(指定障害福祉サービス事業者等の指定の更新を受けた旨の標示)

第3条 法第41条第1項または第51条の21第1項の規定により指定の更新を受けた者は、その旨を当該指定に係る事業所または施設の見やすい場所に標示するものとする。

(指定障害福祉サービス事業等の廃止等の届出)

第4条 法第46条第1項もしくは第2項または第51条の25第1項もしくは第2項の規定による事業の廃止、休止または再開に係る届出は、別記第1号様式の届出書によりしなければならない。

(指定障害者支援施設の指定の辞退の申出)

第5条 施行規則第34条の26第2項の規定による申出は、別記第2号様式の申出書によりしなければならない。

(業務管理体制の届出)

第6条 法第51条の2第2項もしくは第4項または第51条の31第2項もしくは第4項の規定による届出は、別記第3号様式の届出書によりしなければならない。

(業務管理体制の変更の届出)

第7条 法第51条の2第3項または第51条の31第3項の規定による届出は、別記第4号様式の届出書によりしなければならない。

(補則)

第8条 この規則に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。

附 則

- 1 この規則は、平成26年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現にされている指定障害福祉サービス事業者等の指定等の申請および届出は、この規則の相当規定によりされた申請および届出とみなす。

附 則（平成29年3月14日規則第18号）

この規則は、平成29年4月1日から施行する。

附 則（平成30年3月29日規則第33号）

この規則は、平成30年4月1日から施行する。

附 則（平成30年9月25日規則第55号）

この規則は、平成30年10月1日から施行する。

附 則（平成31年3月31日規則第21号）

この規則は、平成31年4月1日から施行する。

附 則（令和4年2月28日規則第4号）抄
（施行期日）

- 1 この規則は、令和4年4月1日から施行する。
（経過措置）
- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前のそれぞれの規則の規定に基づき提出されている申請書、申出書その他これらに類するもの（以下この項において「申請書等」という。）は、この規則による改正後のそれぞれの規則の規定に基づき提出された申請書等とみなす。
- 3 この規則の施行の際現にこの規則による改正前のそれぞれの規則の規定に基づいて作成されている用紙は、当分の間、適宜修正のうえ使用することができる。

附 則（令和5年5月18日規則第28号）

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（令和7年7月2日規則第49号）

- 1 この規則は、令和7年10月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現に改正前の別記第1号様式および別記第3号様式の規定に基づき提出されている申請書は、改正後の別記第1号様式および別記第3号様式の規定に基づき提出された申請書とみなす。

附 則（令和8年3月27日規則第25号）

この規則は，令和 8 年 4 月 1 日から施行する。

別記第1号様式（第4条関係）
指定障害福祉サービス事業者等廃止等届出書

年 月 日

函館市長 様

主たる事務所の所在地
届出者 名 称
代 表 者 の 氏 名

指定障害福祉サービス（指定地域相談支援）の事業を廃止したい（休止したい，再開した）ので，次のとおり届け出ます。

事業所番号			
事業所	名称		
	所在地		
	サービスの種類		
廃止等の年月日	年 月 日		
廃止または休止の場合の理由			
休止の場合の予定期間	年 月 日～ 年 月 日		

添付書類

- 1 事業の廃止または休止の場合にあつては，現に当該指定障害福祉サービス等を受けている者に関する次に掲げる事項を記載した書類
- (1) 現に当該指定障害福祉サービス等を受けている者に対する措置
- (2) 現に当該指定障害福祉サービス等を受けている者の氏名，連絡先，受給者証番号および引き続き当該指定障害福祉サービス等に相当するサービスの提供を希望する旨の申出の有無
- (3) 引き続き当該指定障害福祉サービス等に相当するサービスの提供を希望する者に対し，必要な障害福祉サービス等を継続的に提供する他の指定障害福祉サービス事業者等の名称
- 2 事業の再開の場合であつて，当該事業に係る従業員の勤務の体制および勤務形態が休止前と異なるときは，再開後の勤務の体制および勤務形態に関する書類
- 注 1 廃止または休止の場合は，その日の1月前までに届け出てください。
- 2 再開の場合は，その日から10日以内に届け出てください。

別記第2号様式（第5条関係）

指定障害者支援施設指定辞退申出書

年 月 日

函館市長 様

主たる事務所の所在地
 申出者 名 称
 代 表 者 の 氏 名

指定障害者支援施設の指定を辞退したいので、次のとおり申し出ます。

[illegible]

添付書類

現に入所している者に関する次に掲げる事項を記載した書類

- (1) 現に入所している者に対する措置
- (2) 現に当該施設障害福祉サービスを受けている者の氏名、連絡先、受給者証番号および引き続き当該施設障害福祉サービスに相当するサービスの提供を希望する旨の申出の有無
- (3) 引き続き当該施設障害福祉サービスに相当するサービスの提供を希望する者に対し、必要な施設障害福祉サービスを継続的に提供する他の指定障害者支援施設等の名称

注 指定を辞退する日の3月前までに申し出てください。

別記第3号様式（第6条関係）

受付番号	
------	--

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第51条の2第2項（整備）
もしくは第4項（区分の変更）または第51条の31第2項（整備）もしくは第4項（区分
の変更）に基づく業務管理体制に係る届出書

年 月 日

函館市長 様

届出者 主たる事務所の所在地
名 代 表 者 の 氏 名

このことについて、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

		事業者（法人）番号																		
届出の内容																				
		(1) 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第51条の2第2項または第51条の31第2項関係（整備）																		
		(2) 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第51条の2第4項または第51条の31第4項関係（区分の変更）																		
事業者	ふりがな																			
	名 称																			
	住所（主たる事務所の所在地）		(郵便番号) 都 道 郡 市 府 県 区 (ビルの名称等)																	
	連 絡 先		電話							ファクシミリ										
	法 人 の 種 別																			
	代表者	ふりがな								生年月日						職名				
		氏 名																		
		住 所		(郵便番号) 都 道 郡 市 府 県 区 (ビルの名称等)																
事業所名称等および所在地		事業所名称				指定年月日				事業所番号				所在地						
		計 簡所																		
事業者の区分		(1) 指定障害福祉サービス事業者または指定障害者支援施設の設置者																		
		(2) 指定一般相談支援事業者																		
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施行規則第34条の2第1項第2号から第4号までまたは第34条の6第1項第2号から第4号までに掲げる事項		第2号		法令遵守責任者の氏名（ふりがな）										生年月日						
		第3号		業務が法令に適合することを確保するための規程の概要																
				第4号		業務執行の状況の監査の方法の概要														
区分変更		区分変更前行政機関名称，担当部（局）課																		
		事業者（法人）番号																		
		区分変更の理由																		
		区分変更後行政機関名称，担当部（局）課																		
区分変更日		年 月 日																		

- 注 1 受付番号欄および事業者（法人）番号欄は、記入しないでください。
- 2 届出の内容欄は、該当する項目の番号を○で囲んでください。
- 3 法人の種別欄は、「社会福祉法人」、「医療法人」、「一般社団法人」、「一般財団法人」、「株式会社」等の別を記入してください。
- 4 事業所名称等および所在地欄は、全ての事業所について記入し、事業所名称欄に事業所の合計の数を記入してください。
- なお、欄に書ききれない場合は、記入を省略し、別添資料として添付してください。
- 5 事業者の区分欄は、該当する項目の番号を○で囲んでください。
- 6 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施行規則第34条の28第1項第2号から第4号までまたは第34条の62第1項第2号から第4号までに掲げる事項欄は、事業所の数に応じて整理すべき業務管理体制について、該当する全ての項目の番号を○で囲み、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施行規則第34条の28第1項第3号および第4号または第34条の62第1項第3号および第4号に掲げる事項を届け出る場合にあっては、次の書類を添付してください。
- (1) 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施行規則第34条の28第1項第3号または第34条の62第1項第3号に掲げる事項を届け出る場合は、業務が法令に適合することを確保するための規程の概要が分かる書類
- (2) 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施行規則第34条の28第1項第4号または第34条の62第1項第4号に掲げる事項を届け出る場合は、業務執行の状況の監査の方法の概要が分かる書類
- 7 区分変更欄は、事業所の指定、廃止等により届出先の区分に変更があった場合に記入してください。この場合には、区分変更前および区分変更後の行政機関にそれぞれ届け出る必要があります。

別記第4号様式（第7条関係）

受付番号	
------	--

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第51条の2第3項または
第51条の3第3項に基づく業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

年 月 日

函館市長 様

主たる事務所の所在地
届出者 名 称
代 表 者 の 氏 名

このことについて、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

		事業者（法人）番号																	
変 更 事 項		変 更 内 容																	
1	法人の種別および名称（ふりがな）	(変更前)																	
2	主たる事務所の所在地																		
3	代表者の氏名（ふりがな）および生年月日																		
4	代表者の住所および職名																		
5	事業所名称等および所在地																		
6	法令遵守責任者の氏名（ふりがな）および生年月日	(変更後)																	
7	業務が法令に適合することを確保するための規程の概要																		
8	業務執行の状況の監査の方法の概要																		
変 更 年 月 日		年 月 日																	

- 注 1 受付番号欄は、記入しないでください。
- 2 変更事項欄の該当する項目の番号を○で囲み、変更内容欄に具体的に記入してください。
なお、欄に書ききれない場合は、記入を省略し、別添資料として添付してください。
- 3 「5 事業所名称等および所在地」については、事業所の指定、廃止等により事業所の数に変更が生じ、整備すべき業務管理体制に変更があった場合にのみ届け出てください。
この場合には、変更前欄および変更後欄のそれぞれに、指定を受けている事業所の合計の数を記入し、変更後欄には追加、廃止等のあった事業所の名称、指定年月日、事業所番号および所在地を記入してください。
なお、欄に書ききれない場合は、記入を省略し、別添資料として添付してください。
- 4 「7 業務が法令に適合することを確保するための規程の概要」および「8 業務執行の状況の監査の方法の概要」については、事業者の業務管理体制に変更があった場合（組織の変更、規程の追加等）に届け出てください。
なお、事業所の数の変更により、新たに7または8の項目に該当することとなった場合には、それぞれ概要が分かる書類を別添資料として添付してください。

別記第 1 号様式（第 4 条関係）

別記第 2 号様式（第 5 条関係）

別記第 3 号様式（第 6 条関係）

別記第 4 号様式（第 7 条関係）