

書式例

埼玉県障害児等療育支援事業実施計画書

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_福祉事務所長 様

(法人等名称)  
(代表者名)

印

(1) 実施施設等の状況

法人所在地等	(名称)		
	(住所)		
	(電話) (FAX)		
	(メールアドレス)		
法人等が運営する 主な施設	(施設種別) (施設名)		
	(住所)		
事業実施予定施設	(施設名)		
	(施設種別)		
	(住所)		
	(電話) (FAX)		
(メールアドレス)			
併設施設の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	併設施設種別	
事業再委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
再委託先	(法人名)		
	(施設名)		
	(施設種別)		
	(住所)		
(電話) (FAX)			
添付書類	・ 療育等支援施設事業に従事する専門スタッフの経歴書等		

(2) 法人の概要

事業の受託理由

障害福祉事業に関する法人の基本理念

経営状態 ※決算書など経営状態がわかる資料を添付してください。

(3) 事業の運営計画

担当職員数等	事業名	医師	看護師	作業・理学療法士	指導員	保育士	その他
(人) 担当職員数等	在宅支援訪問療育等指導事業						
	在宅支援外来療育等指導事業						
	施設支援一般指導事業						
事業計画		医師	看護師	作業・理学療法士	指導員	保育士	その他
職種別派遣回数	在宅支援訪問療育等指導事業						
	在宅支援外来療育等指導事業						
	施設支援一般指導事業						
事業予算	在宅支援訪問療育指導（7,360円*） ×（      件） = 在宅支援外来療育等指導事業（2,980円*） ×（      件） = 施設支援一般指導事業（22,800円*） ×（      件） = <div style="text-align: right;">計                      円</div>						
職員の研修体制							

	個人情報の保護（個人情報取扱いに関する誓約書の提出状況等）	
	苦情処理対策	
	地域関係機関との連携（具体例があれば記載）	

(4) 障害児に対する事業

専門的な療育相談及び療育指導の実績（具体例を記入）

その他