

児童福祉施設(児童発達支援センター、障がい児入所施設)の指導監査に係る事前提出資料

(令和 年 月 日現在)
(記入者職氏名)

1 施設について

法人の名称			
代表者の職名		代表者の氏名	

施設の種類	(定員 名)		
認可年月日	平成・令和	年	月 日
施設の名称			
施設の所在地	〒		
連絡先	TEL	FAX	
メールアドレス	@		
営業日			
営業時間			

2 障がい者虐待防止・権利擁護研修について

宮崎県が行う研修の受講年月日(直近)	令和 年 月 日		
研修参加者	職	氏名	
事業所内研修日	令和 年度	令和 年 月 日	
	令和 年度	令和 年 月 日	

3 管理者について

氏名			
他の職種との兼務	有 無	兼務している場合の その職種	
他の施設等との兼務	有 無	兼務している場合の他の 施設等の名称とその職種	

4 児童発達支援管理責任者について

氏名			
他の職種との兼務	有 無	兼務している場合の その職種	
他の施設等との兼務	有 無	兼務している場合の他の 施設等の名称とその職種	

5-1 貴事業所において想定される非常災害(火災・自然災害)と非常災害に関する具体的計画の策定状況

想定される非常災害			
非常災害に関する 具体的計画の策定状況	策定の有無	有 無	
	計画策定日	平成・令和 年 月 日	

5-2 水害・土砂災害・津波の避難確保計画の策定状況

貴事業所が要配慮者利用施設として 市町村地域防災計画に規定されているか。	規定されている 規定されていない
(規定されている場合) 避難確保計画を市町村に報告した日	平成・令和 年 月 日

5-3 避難訓練実施日について

令和 年度	令和 年度(予定も含む。)
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

6 利用者数について ※児童発達支援センターのみ (直近の既請求月: 令和 年 月分)

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
利用者数(人)																

日付	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
利用者数(人)															

※勤務体制及び勤務形態一覧表に記載している場合は記載不要です。

7 利用児童について(令和 年 月 日現在)

※事業所独自の既存資料がある場合は省略可(代替資料を添付してください。)

	利用児童の氏名	利用の種別	利用開始日
1		契約・措置	平成 年 月 日
2		契約・措置	平成 年 月 日
3		契約・措置	平成 年 月 日
4		契約・措置	平成 年 月 日
5		契約・措置	平成 年 月 日
6		契約・措置	平成 年 月 日
7		契約・措置	平成 年 月 日
8		契約・措置	平成 年 月 日
9		契約・措置	平成 年 月 日
10		契約・措置	平成 年 月 日
11		契約・措置	平成 年 月 日
12		契約・措置	平成 年 月 日
13		契約・措置	平成 年 月 日
14		契約・措置	平成 年 月 日
15		契約・措置	平成 年 月 日
16		契約・措置	平成 年 月 日
17		契約・措置	平成 年 月 日
18		契約・措置	平成 年 月 日
19		契約・措置	平成 年 月 日
20		契約・措置	平成 年 月 日

※ 記入日の状況について記入してください。