別添

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 営業日 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 苦情解決の  措置概要 | | | 担当者職・氏名 | | |  | | | | | 連絡先 | |  | | | |
| 円滑かつ迅速に苦情を解決するための処理体制・手順 | | |  | | | | | | | | | | |
| 以下は、申請する事業に☑した上で、記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 移動支援事業 | 事業の内容 | | | □個別支援型　　□グループ支援型 | | | | | | | | | | | | |
| 対象者 | | | □特定なし　□身体障がい者　□知的障がい者　□精神障がい者　□障がい児　□難病 | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | | 移動支援事業従業者 | | | | | その他の従業者 | | | | |
| 専従 | | 兼務 | | | 専従 | | | 兼務 | |
|  | 従業者数 | | | 常勤 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | |
|  | 非常勤 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | |
|  | 常勤換算後の人数 | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | |
| □ 地域活動支援センター | 事業の内容 | | | □Ⅰ型　　□Ⅱ型　　□Ⅲ型 | | | | | 利用定員 | | | | 人 | | | |
| 対象者 | | | □特定なし　□身体障がい者　□知的障がい者　□精神障がい者　□障がい児　□難病 | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | | 指導員 | | | | | その他の従業者 | | | | |
| 専従 | | 兼務 | | | 専従 | | | 兼務 | |
|  | 従業者数 | | | 常勤 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | |
|  | 非常勤 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | |
|  | 常勤換算後の人数 | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | |
| □ 訪問入浴サービス | 従業者の職種・員数 | | | | | | 看護職員（看護師又は准看護師） | | | 介護職員 | | | | その他の従業者 | | |
| 専従 | 兼務 | | 専従 | | 兼務 | | 専従 | | 兼務 |
|  | 従業者数 | | | 常勤 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 非常勤 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 常勤換算後の人数 | | | | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | |
| □ 日中一時支援 | 利用定員 | | | 人 | | | | | | | | | | | | |
| 対象者 | | | □特定なし　□身体障がい者　□知的障がい者　□精神障がい者　□障がい児　□難病 | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | | 支援員 | | | | | その他の従業者 | | | | |
| 専従 | | 兼務 | | | 専従 | | | 兼務 | |
|  | 従業者数 | | | 常勤 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | |
|  | 非常勤 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | |
|  | 常勤換算後の人数 | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | |