新宿区福祉部障害者福祉課

**移動支援事業者の登録申請手続について**

**○　登録申請に必要となる書類**

移動支援事業者の登録申請については、下記の⑴から⑾までの書類をご用意いただき、下記の連絡先までに御提出願います。

**⑴　地域生活支援サービス事業者登録申請書　1部**

　　　「登録申請書及び記載例」のファイル中にある記載例を参考に、同ファイル中にある書式により作成してください。

**⑵　事業所の平面図　1部**

　　　書式は自由です。「その他添付資料」のファイル中の「平面図例」シートにある記載例のとおり、移動支援事業所のスペースの位置関係がわかるように作成してください。

**⑶　事業所の設備概要　1部**

　　　「その他添付資料」のファイル中の「設備概要（記載例）」シートの記載例を参考に、「設備概要（参考書式）」シート中の書式により作成してください。

**⑷　管理者経歴書　1部**

　　　事業所の管理者の経歴書について、「その他添付資料」のファイル中の「管理者経歴書」シート中にある書式により作成してください。

**⑸　地域生活支援サービス提供責任者経歴書　1部**

　　　事業所の地域生活支援サービス提供責任者の経歴書について、「その他添付資料」のファイル中の「責任者経歴者」シート中にある書式により作成してください。

**⑹　事業所の運営規程　1部**

　　　「移動支援運営規程ひな形」のファイル中に、運営規程の見本を掲載しています。必ずしも見本通りの内容にする必要はありませんが、運営規程の見本中、第2条第4項、第5条及び第13条第2項の規定は、定めていただくようお願いします。

**⑺　事業所の利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要　1部**

　　　「その他添付資料」のファイル中にある「苦情解決措置概要」のシート中の書式により作成してください。

**⑻　従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表　1部**

　　　「その他添付資料」のファイル中の「勤務形態一覧表（記載例）」シート中の記載例を参考に、「勤務形態一覧表」シート中の書式により作成してください。

**⑼　事業所の事業に係る資産の状況に係る資料　次の資料各1部**

　　　申請時の直近の年度における事業所及び法人の事業活動（損益）計算書及び貸借対照表など事業所及び法人の資産状況を示す資料各1部をご用意願います。

**⑽　介護者の資格を確認することができる書類　各介護者ごとに1部**

　各介護者ごとに、別表に掲載された「従事者要件」に該当することを確認することができる書類（資格証、研修受講証明書の写しなど）をご用意願います。

**⑾　地域生活支援給付費の代理受領に係る申出書　1部**

　　　「代理受領に係る申出書及び記載例」のファイル中の記載例を参考に、同ファイルにある書式により作成してください。

※別途、事業開始届（事業計画書及び収支予定書を添付）を東京都に提出してください。

（書式は東京都福祉保健局のホームページ内の書式ライブラリーにあります。）

**（連絡先）新宿区福祉部障害者福祉課経理係**

**電話０３－５２７３－４５２０**

別表

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者の区分 | 従事者要件 |
| 身体障害者 | 1. 介護福祉士 2. 介護職員基礎研修修了者 3. 居宅介護職員初任者研修修了者 4. 障害者居宅介護従業者基礎研修修了者 5. 全身性障害者外出介護従業者養成研修修了者 6. 全身性障害者移動介護従業者養成研修修了者 7. 重度訪問介護従業者研修修了者 |
| 視覚障害者 | 1. 介護福祉士 2. 介護職員基礎研修修了者 3. 居宅介護初任者研修修了者 4. 障害者居宅介護従業者基礎研修修了者 5. 視覚障害者外出介護従業者養成研修修了者 6. 視覚障害者移動介護従業者養成研修修了者 7. 同行援護従業者養成研修修了者 |
| 知的障害者又は精神障害者 | 1. 介護福祉士 2. 介護職員基礎研修修了者 3. 居宅介護職員初任者研修修了者 4. 行動援護従業者養成研修修了者 5. 障害者居宅介護従業者基礎研修修了者 6. 知的障害者外出介護従業者養成研修修了者 7. 知的障害者移動介護従業者養成研修 8. 重度訪問介護従業者研修修了者 |