**サービス　区分表**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |

**≪更新申請の対象となるサービス種類≫**

　　　　↓更新するサービス種類の「□」を選択（クリック）して「■」にしてください。

　　　　　　（更新しないサービス種類は選択しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  居宅介護 |[ ]  重度訪問介護 |
|[ ]  同行援護 |[ ]  行動援護 |
|[ ]  療養介護 |[ ]  生活介護 |
|[ ]  短期入所 |[ ]  重度障害者等包括支援 |
|[ ]  施設入所支援 |[ ]  自立訓練（機能訓練） |
|[ ]  自立訓練（生活訓練） |[ ]  宿泊型自立訓練 |
|[ ]  就労移行支援（一般型） |[ ]  就労移行支援（養成施設） |
|[ ]  就労継続支援Ａ型 |[ ]  就労継続支援Ｂ型 |
|[ ]  就労定着支援 |[ ]  共同生活援助（介護サービス包括型） |
|[ ]  共同生活援助（外部サービス利用型） |[ ]  共同生活援助（日中サービス支援型） |
|[ ]  地域移行支援 |[ ]  地域定着支援 |

**※ 注意事項**

・ 原則、複数サービスの更新申請を行う場合、事業所名が同じでも申請書類はサービスごとに提出が必要です。

ただし、同一事業所番号のサービスの同時更新申請の場合は、書類を1部にまとめることができます。

・ 同一指定日の居宅介護と重度訪問介護、同行援護の更新を行う場合　→1部

・ 同一指定日の居宅介護と重度訪問介護、**行動援護**の更新を行う場合　→２部（行動援護だけ単独で１部作成）

・ 同一指定日であるが事業所番号が違う短期入所と障害者支援施設の更新を行う場合　　→2部（各サービスで作成）

・ 指定日の異なるサービスの更新を行う場合　→2部（指定日ごとに１部ずつ作成）

**※「従たる事業所」がある場合のみ、下記についても記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 従たる事業所名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  施設入所支援 |[ ]  自立訓練（機能訓練） |
|[ ]  自立訓練（生活訓練） |[ ]  宿泊型自立訓練 |
|[ ]  就労移行支援（一般型） |[ ]  就労移行支援（養成施設） |
|[ ]  就労継続支援Ａ型 |[ ]  就労継続支援Ｂ型 |