（様式第１号の別紙）

障害者総合支援法及び介護保険法で既に指定を受けている事業について

・障害者総合支援法及び介護保険法で既に指定を受けている事業を記載してください。

・平成１８年４月１日でみなし指定を受けた事業者については、当該みなし指定事業についても記載してください。

・障がい福祉サービス事業等の指定を受けるため、申請中の事業についても記載してください。

指定通知が届き次第速やかに写しを美濃加茂市へ提出してください。

法律の名称	サービス種類（障害種別）	事業所・施設名	指定年月日	指定事業所番号（左詰めで記載してください）													
〔記載例〕																	
障害者総合支援法	*居宅介護（身体）*	*岐阜県ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ*	*平成18年4月1日*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*
障害者総合支援法	*居宅介護（知的）*	*岐阜県ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ*	*平成18年4月1日*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*
障害者総合支援法	*外出介護（身体）*	*岐阜県ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ*	*平成18年4月1日*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*
障害者総合支援法	*外出介護（知的）*	*岐阜県ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ*	*平成18年4月1日*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*
障害者総合支援法	*居宅介護*	*岐阜県ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ*	*##############*	*事業開始予定で申請中*													
介護保険法	*訪問介護*	*岐阜県ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ*	*平成15年4月1日*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*	*○*				