

## 日中一時支援事業の指定にかかる記載事項

事業所名		対象者		
連絡先	電話番号			
	電子メールアドレス			
管理者	フリガナ	住所		
	氏名			
者	当該日中一時支援サービス事業所で兼務する他の職種			
事業内容	実施するサービス内容	基本事業		
	提供する単位 利用定員等	利用定員	名	
		営業日		
		提供時間		
		職員配置		
従業員数( )内は兼務	常勤	名		
	非常勤	名		
	計	名		
施設整備	施設整備の状況			
	室区分		計	
備の状況	延べ床積			
	通常の実施地域			
	苦情解決の窓口	連絡先電話番号		
		担当者(職・氏名)		
第三者委員の有無		有 ・ 無		
有の場合、委員の職業				