

令和7年1月時点で「豊橋市地域生活支援拠点図（面的整備）」に拠点として名前があがっている事業所（★）の登録申請書（様式第1号）の記載方法

★事業所さんで、別紙要綱の機能を満たす場合は、拠点事業所としての登録日が「令和6年4月1日」となりますので、申請書は以下の記入例（黄ライン部分）のように日付をいただきますようお願いいたします。（本登録申請書の提出を令和7年3月31日までにお願いたします。）

（様式1 記入例）

豊橋市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

令和6年 4月 1日

豊橋市長 様

申請者 所在地
(設置者) 名称
代表者
電話番号

豊橋市地域生活支援拠点等事業実施要綱第5条第1項の規定により、地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として以下のとおり届け出ます。

登 録 を 行 う 事 業 所	事業所番号	9999999999	
	フリガナ	△△△△	
	事業所名称	〇〇〇〇	
	所在地	(〒 〇〇 - 〇〇) △△△△	
	連絡先	電話番号	〇〇-〇〇-〇〇
		E-mail	〇〇@〇〇.jp
サービス種別 (例：特定相談支援 等)	〇〇〇〇		

	地域生活支援拠点等 として担う機能	<input type="checkbox"/> ①相談 <input checked="" type="checkbox"/> ②緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> ③体験の機会・場 <input type="checkbox"/> ④専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> ⑤地域の体制づくり
	連携担当予定者	○○○○ ※基幹相談支援センターや他事業所等との連携・調整の中心となる担当者 を記入してください（複数いる場合は各々の氏名を記載） ※連携担当者名は拠点コーディネーターに情報提供します
	開始予定年月日	令和6年 4月 1日
	遵守事項	<input checked="" type="checkbox"/> 日頃から拠点コーディネーターや他の地域生活支援拠点等登録事業所と連携を図ります。 <input checked="" type="checkbox"/> 豊橋市地域生活支援拠点等事業に関する検討会や評価等積極的に事業に参加します。 <input checked="" type="checkbox"/> 地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として、基幹相談支援センター等からの依頼に対し、拠点機能の役割を果たすよう努めます。 <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関や基幹相談支援センター等の関係機関と連携し、地域における課題解決に取り組みます。
	必要書類	豊橋市地域生活支援拠点の機能を担う旨を規定した運営規定