豊橋市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年　　　月　　　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 |  |
| フリガナ事業所名称 |  |
|  |
| 所在地 | （〒　　　-　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| サービス種別（例：特定相談支援　等） |  |
| 地域生活支援拠点等として担う機能 | □ ①相談□ ②緊急時の受入れ・対応□ ③体験の機会・場□ ④専門的人材の確保・養成□ 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 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 遵守事項 | □ | 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。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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 |