

事 業 者 の 概 要

|                                       |                                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 法人の名称                                 |                                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                |
| 法人の所在地                                | (〒            —            )                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                |
| 代 表 者 の<br>職 ・ 氏 名                    |                                                                                                                   |                                                                                  | 事業開<br>始年月                                                                                                                                                        | 年    月    日    |
| 事業者の名称                                |                                                                                                                   |                                                                                  | 従業<br>員数                                                                                                                                                          | 名              |
| 事業者の所在地                               | (〒            —            )                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                |
| 連 絡 先                                 | 電話番号                                                                                                              | (            )                                                                   | F A X<br>番 号                                                                                                                                                      | (            ) |
| メールアドレス                               |                                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                |
| 事 業 者 区 分<br>(いずれかに○<br>をつけて<br>ください) |                                                                                                                   | 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律<br>の規定に基づく指定障害福祉サービス事業者<br><u>※指定書（写し）を提出してください</u> |                                                                                                                                                                   |                |
|                                       |                                                                                                                   | 介護保険法の規定に基づく指定居宅サービス事業者<br><u>※指定書（写し）を提出してください</u>                              |                                                                                                                                                                   |                |
|                                       |                                                                                                                   | 上記事業者と同等の援助が提供できる者<br><u>※同等の事業内容がわかる書類を提出してください</u>                             |                                                                                                                                                                   |                |
| 提供できる支援<br>(○をつけて<br>ください)            |                                                                                                                   | 家 事 支 援                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食事の準備及び片付け</li> <li>・ 食材又は生活必需品等の買い物</li> <li>・ 居室等の簡単な清掃及び整理整頓</li> <li>・ 衣類の洗濯</li> <li>・ その他必要な家事及び生活環境の整備</li> </ul> |                |
|                                       |                                                                                                                   | 育 児 支 援                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 家庭が抱える不安や悩みの傾聴</li> <li>・ 保育所等への送迎</li> <li>・ その他、一時的な保育等</li> </ul>                                                     |                |
| 提供できる地域<br>(○をつけて<br>ください)            | <b>成田市全域</b><br><br><b>一部地域</b> ( 成田地区 ・ 公津地区 ・ 八生地区 ・ 中郷地区 ・<br>久住地区 ・ 豊住地区 ・ 遠山地区 ・ ニュータウン地区 ・<br>下総地区 ・ 大栄地区 ) |                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                |