

変更届出書

平成29年 1月 30日

北海道知事様

届出者所在地 北海道函館市五稜郭町34番16号2F
名称 株式会社エ・アロール
代表者氏名 代表取締役 小野 進

児童福祉法第21条の5の19第1項(第24条の13)の規定により、指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

	事業所番号	151403201
指定内容を変更した 事業所(施設)	所在地	北海道函館市港町一丁目14番1号
	名称	障害児通所支援事業のんの ルーム 港店
	支援の種類	児童発達支援・放課後等デイサービス
変更があった事項		変更の内容
1	事業所(施設)の名称	(変更前) 運営規程 第4条第1項第3号
2	事業所(施設)の所在地(設置の場所)	指導員(児童指導員)は、 第4条第1項第4号
3	申請者(設置者)の名称	保育士 2人 第4条第2項第3号
4	主たる事務所の所在地	指導員3人(常勤・兼務2人、内1人は管理者と兼務、非常勤専任1人) 第4条第2項第4号
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	保育士 2人
6	定款・寄附行為等及びその登記事項証明書又は 条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)	(変更後) 運営規程 第4条第1項第3号
7	医療法第7条の許可を受けた病院であること	指導員は、 第4条第1項第4号
8	事業所(施設)の構造概要及び平面図並びに設 備の概要	保育士 1人 第4条第1項第5号 児童指導員 1人(常勤・兼務)
9	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所 及び経歴	児童指導員は、児童発達支援計画に基づき、障害児及び保護者に対し に指導等を行う。 第4条第2項第3号 指導員2人(常勤・兼務2人、内1人は管理者と兼務) 第4条第2項第4号
10	事業所(施設)の児童発達支援管理責任者の 及び経歴	保育士 1人 第4条第2項第5号 児童指導員 1人(常勤・兼務)
	氏名、生年月日、住所及び経歴	児童指導員は、児童発達支援計画に基づき、障害児及び保護者に対し に指導等を行う。
⑪	運営規程	
12	障害児(入所・通所)給付費の請求に関する事項	
13	役員の氏名、生年月日及び住所	
変更年月日		平成 29年 1月 28日

備考

- 1 該当項目番号に○を付してください。
- 2 変更内容がわかる書類を添付してください。
- 3 変更の日から10日以内に届け出てください。
- 4 障害児通所支援(保育所等訪問支援を除く。)の利用者の定員の増加に伴うものは、当該障害児通所支援に係る従業者の勤務体制及び勤務形態を記載した書類を添付してください。