

様式第3号の2(第4条の2関係)

共生型の特例による指定を不要とする旨の申出書

年 月 日

大阪府知事様

申請者(法人) 所在地  
名称  
職・氏名

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第41条の2第1項ただし書きに規定により、次のとおり共生型の特例による指定を不要とする旨を申し出ます。

事業所	名称	
	所在地	
申出に係る障害福祉サービスの種類	1	居宅介護
	2	重度訪問介護
	3	生活介護
	4	短期入所
	5	自立訓練(機能訓練)
	6	自立訓練(生活訓練)

備考

- ・共生型の特例による指定を不要とする申出を行う指定障害福祉サービスについて、○印を付してください。
- ・この書類の趣旨は、例えば同一敷地内や同一建物で介護保険法の通所介護を実施しているところに、単独型の生活介護を実施する場合など共生型生活介護の選択をしていないことを明確化するものです。