様式第１－２号

事業計画書　（新規配置事業）

１　事業所名

２　相談支援事業所の人員配置（　　年　　月　　日時点）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 補助対象 | 勤務形態 | 常勤換算人数 | 週あたりの勤務時間 | 兼務する業務 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

３　補助対象者

　⑴　氏名

　⑵　配置年月日

３　第４条第２項の各号の具体的な対応

⑴　長久手市障がい者自立支援協議会及び長久手市障がい者基幹相談支援センターが実施する会議等に積極的に参加し、相談支援専門員の質的向上に努めるとともに、地域連携に協力すること。

⑵　地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として登録すること又は登録していること。

⑶　補助を受けた年度から５年以上相談支援の事業を継続することが見込めること。

⑷　相談支援事業所として、補助対象となる相談支援専門員の人材定着に努めること。

⑸市民に対する優先的な支援に努めること。

⑹　長久手市暴力団排除条例（平成２４年長久手市条例第２７号）第２条に規定する暴力団等でないこと。

４　その他参考事項