

通 知 届 出 書

野 福 障 1 3 2 号
令和 6 年 4 月 1 日

(宛先)
滋賀県知事

届出者 野洲市長 栢木 進

次のとおり通知の求めおよび通知を求める際の伝達内容について届け出ます。

対象となる障害福祉サービスの種類	通知の求め		対象となる区域	対象となる期間
	指定	更新		
居 宅 介 護				
重 度 訪 問 介 護				
同 行 援 護				
行 動 援 護				
重度障害者等包括支援				
療 養 介 護				
生 活 介 護	○		全域	令和9年3月31日
短 期 入 所	○		全域	令和9年3月31日
自立訓練（機能訓練）				
自立訓練（生活訓練）				
就 労 選 択 支 援				
就 労 移 行 支 援				
就 労 継 続 支 援 A 型				
就 労 継 続 支 援 B 型				
就 労 定 着 支 援				
自 立 生 活 援 助				
共 同 生 活 援 助	○		全域	令和9年3月31日
地 域 移 行 支 援				
地 域 定 着 支 援				
そ の 他 必 要 な 事 項				
伝 達 内 容 の 周 知（公 表）方 法			公 告	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

2 「通知の求め」の欄は、県からの通知が必要なものに○をしてください。

3 「対象となる区域」は届出市（町）の全域または特定の場所を記載してください。

4 「対象となる期間」は届出市（町）の障害福祉計画の次回更新年度を超えない範囲で記載してください。