|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種別 | | サービス種別を右の▼から選択してください。 | | | | | | 作成日 | | 作成日を右の▼から選択してください。 |
| 事業所名 | | 事業所名の振り仮名を「ひらがな」で入力してください。 | | | | | | | | |
|  | | 事業所名を入力してください。 | | | | | | | | |
| 運営法人名 | | 事業所を運営している法人名を入力してください。【例：社会福祉法人●●●、株式会社●●●】 | | | | | | | | |
| 事業所の所在地 | | 事業所の所在地を入力してください。【例：福津市中央１丁目１番１号】 | | | | | | | | |
| 電話番号 | | 事業所の電話番号を市外局番から入力してください。【例：0940-43-8189】 | | | FAX番号 | | | | FAX番号を市外局番から入力してください。（FAXがない場合や公開しない場合は未入力） | |
| メール | | 事業所のメールアドレスを入力してください。（メールアドレスを公開しない場合は未入力） | | | | | | | | |
| ホームページ等 | | 事業所等が運営しているホームページやSNSがあれば、そのURLを入力してください。【例：https://www.city.fukutsu.lg.jp】 | | | | | | | | |
| 受け入れ可能な障がいの種別 | | | 該当するもの全ての□をクリックしてください。☑に変わります。  身体 知的 精神 難病 障がい児 | | | | | | | |
| サービス提供地域 | | | サービスを提供している地域を入力してください。【例：福津市・宗像市】 | | | | | | | |
| 定休日 | | | 該当するもの全ての□をクリックしてください。☑に変わります。  月 火 水 木 金 土 日 祝日  その他（ 月～祝日以外の定休日があれば入力してください。【例：12月29日～1月3日 ） | | | | | | | |
| 利用できる時間 | | 事業所がサービスを提供している時間を入力してください。平日と土日など、日によって異なる場合は、それぞれ入力してください。【例：平日：午前10時～午後5時、土：午前10時～午後2時】 | | | 営業時間 | | 事業所の営業時間を入力してください。平日と土日など、日によって異なる場合は、それぞれ入力してください。【例：平日：午前10時～午後5時、土：午前10時～午後2時】 | | | |
| 定員と利用できる年齢層 | | | | この欄には「事業所の定員、受け入れを想定している年齢層（現在、受け入れているかどうかは問わない）を入力してください。  （人数）人（ 年齢層【例：0～6歳、小学生、中学生、高校生、18歳～】 ） | | | | | | |
| 送迎 | 該当するものの□をクリックしてください。☑に変わります。「有り」の場合で送迎できる範囲などの特記事項があれば入力してください。  無し 有り（ 特記事項 ） | | | | 駐車場 | 該当するものの□をクリックしてください。☑に変わります。「有り」の場合は、停められる台数や特記事項があれば入力してください。  無し 有り（ 特記事項 ） | | | | |
| サービス利用料以外の負担 | | | ひと月に利用した障がい福祉サービスにかかる利用者負担以外に、事業所がおやつ代などとして実費を徴収するものがあるかないか、該当するものの□をクリックしてください。☑に変わります。「有り」の場合で特記事項があれば入力してください。  無し 有り（ 特記事項 ） | | | | | | | |
| 事業所の特色：  事業所が行っている支援の内容や実績、職員の体制、専門職の配置など、事業所のアピールポイントを入力してください。行数の定めはありませんが、図表や写真の添付はできません。 | | | | | | | | | | |