

事業所名簿

新規・変更

※各欄の太枠内のみご記入ください。

事業所名簿 枚目 / 全 枚

新規法人は記入不要 既加入法人はご記入 ください。	都道府県 契約者 事業所 □□□□ - □□□□ - □□□□	契約年月日 年 月 日
	県外コード □□□	年 月 日

記入年月日	年 月 日
記入者	電話番号 - -

法人名	フリガナ 漢 字	
事業所住所	□□□□-□□□□□□	
事業所名	フリガナ 漢 字	事業所認可年月日 西暦 年 月 日
送付物宛先住所	① 事業所住所と同じ □□□□-□□□□□□ ② 事業所住所と異なる ⇨	
送付物宛先名	① 事業所名と同じ ② 事業所名と異なる ⇨	
電話番号	(市外局番) (市内局番) - -	F A X 番号 (市外局番) (市内局番) - -
総職員数	□□□□ 人	内訳 1種職員 □□□□ 人 2種職員 □□□□ 人 <small>職員名簿(様式第3号)に記載されている当事業所の人数を右詰めでご記入ください。</small>
事業の種類	□□□□ 下表の該当するコードをご記入ください	

コード	事業の種類
101	救護施設 更生施設 医療保護施設 授産施設 宿所提供施設
201	乳児院 母子生活支援施設 児童養護施設 障害児入所施設 児童心理治療施設 児童自立支援施設 助産施設 児童厚生施設 児童家庭支援センター
202	保育所(幼保連携型認定こども園を含む)
203	その他の児童福祉事業
301	養護老人ホーム
302	特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設)
303	軽費老人ホーム
304	老人保健施設(介護老人保健施設)

コード	事業の種類
305	特定施設入所者生活介護
306	介護療養型医療施設
307	老人デイサービスセンター 老人短期入所施設 老人福祉センター 老人介護支援センター 認知症対応型共同生活介護・グループホーム
308	老人居宅介護等事業 老人デイサービス事業 老人短期入所事業 複合型サービス福祉事業 小規模多機能型居宅介護事業
309	その他の老人福祉・介護事業
401	身体障害者福祉センター 補装具製作施設 盲導犬訓練施設 視聴覚障害者情報提供施設 知的障害者更生施設 知的障害者授産施設 精神障害者社会復帰施設

コード	事業の種類
402	身体障害者生活訓練等事業 手話通訳事業 介助犬訓練事業 聴導犬訓練事業 身体障害者更生相談事業 知的障害者更生相談事業
403	その他の知的・身体・精神障害者福祉事業
404	障害者支援施設 地域活動支援センター 福祉ホーム
405	障害福祉サービス事業 一般相談支援事業 特定相談支援事業 移動支援事業
406	その他の障害者支援事業
501	母子・父子福祉施設 母子家庭日常生活支援事業 父子家庭日常生活支援事業 寡婦日常生活支援事業
601	婦人保護施設
701	社会福祉協議会
801	共同募金会
901	その他(上記以外の事業)

受付日付印

福利厚生センター	インプット
----------	-------