

(様式第3号)

令和6年5月10日

神戸市長 宛

事業者名 社会福祉法人
事業所名 グループホーム
住 所 〒650-8570
神戸市中央区加納町6丁目5-1
ビルディング 6階
代表者名 理事長
神戸 太郎

神戸市重度障害者受入グループホーム対象加算給付変更申請書

令和6年4月1日付 神福障支 第 9999号をもって交付決定を受けた神戸市重度障害者受入グループホーム対象加算給付について、申請の内容に変更がありましたので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 申請者の内容変更

事業所番号	2800000000
事業者名	社会福祉法人
事業所名	グループホーム
代表者職・氏名	理事長 神戸 太郎
住所	〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1 ビルディング 6階
電話番号	078-000-0000

変更後の内容を
記入してください。

2. 加算対象者の変更

加算対象者名簿への追加

住居名	対象者氏名	障害支援区分	障害支援区分認定期間	算定開始月
ホーム	長田 太郎	区分5	令和6年5月1日 ~ 令和9年4月30日	5月
			~	
			~	
			~	
			~	

加算対象者名簿からの削除

住居名	対象者氏名	削除理由	変更日等
ホーム	須磨 花子	障害支援区分変更 <input checked="" type="checkbox"/> 退去 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	令和6年5月1日
		障害支援区分変更 <input type="checkbox"/> 退去 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	
		障害支援区分変更 <input type="checkbox"/> 退去 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	
		障害支援区分変更 <input type="checkbox"/> 退去 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	
		障害支援区分変更 <input type="checkbox"/> 退去 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	

加算対象者名簿の変更（区分の変更）

住居名	対象者氏名	障害支援区分		障害支援区分認定期間 (変更後)
		変更前	変更後	
ホーム	垂水 一郎	区分6	区分5	令和6年5月1日 ~ 令和9年4月30日
				~
				~
				~
				~