やむを得ない事由によるサービス管理責任者等の変更に係る申出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | 株式会社●● | | |
| 事業所名 | ○○事業所 | | |
| 事業所番号 | 07xxxxxxxx | | |
| 指定年月日 | 令和４年９月１日 | 届出担当者 | 梅本　太郎 |
| 電話番号 | 0246-22-xxxx | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ○○＠sample.jp |
| 欠如した理由 | 《疾病名》により、サービス管理責任者が病休することとなったため。 | | |
| 欠如に至る  までの経緯 | 令和○年○月○日　サービス管理責任者の○○が精神の不調を  理由に休みがちになる。  令和○年○月○日　サービス管理責任者の○○が《医療機関名》  を受診。○○と診断される。  令和○年○月○日　サービス管理責任者の○○より病休に係る  届を受理。これによりサービス管理責任者が  欠如となる。 | | |
| 欠如が判明  した後の対応 | 事業所内の職員にサービス管理責任者の資格取得者がおらず、法人内での異動で対応することも困難。そのため、令和○年○月○日、職業安定所に求人を掲載。 | | |
| みなし配置予定の者  の資格及び実務経験 | ［資格］ | | |
| 社会福祉主事任用資格 | | |
| ［実務経験］ | | |
| 生活介護事業所で８年（1620日）の直接支援業務。 | | |
| ［研修の受講状況］ | | |
| サービス管理責任者の基礎研修及び相談支援初任者研修（講義部分）受講済み。 | | |
| 今後の配置の見通し | みなしサビ管として配置予定の者が、来年度のサービス管理責任者実践研修を受講し、配置要件を満たす予定である。 | | |

※　朱書きは記載例です。記載にあたっては削除してください。

※　欠如した理由の根拠となる資料（医師の診断書等）や求人広告等を添付してくださ

い。