令和年度6年度那覇市指定障害福祉サービス事業者等への説明会

（集団指導）　受講確認票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | |  |
| 事業所番号 | |  |
| サービス名 | |  |
| 事業所名 | |  |
| 報告者 | 氏名 |  |
| 職種 | ☐法人代表　☐管理者　☐サービス管理責任者（児童発達支援管理責任者含む）☐ その他（　　　　　　　　　　　） |
| 事業所内周知日 | | 令和７年　　月　　日 |
| 周知方法 | | （例）事業所内ミーティングにて概要説明し、必要事項について事業所内勉強会を○月○日に実施。 |

※事業所ごとに提出してください

※提出方法：メール（[H-HUKU002@city.naha.lg.jp](mailto:H-HUKU002@city.naha.lg.jp)）

令和６年度那覇市指定障害福祉サービス事業者等への説明会（集団指導）の資料を活用し

下記の□にチェックしてください。（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | 「請求について」を事業所内にて研修会を実施し周知しました。 |
| ☐ | 「障害者（児）虐待の現状及び障害者差別解消法いついて」を事業所内にて研修会を実施し周知しました。 |
| ☐ | 「薬剤について」を事業所内にて研修会を実施し周知しました。 |
| ☐ | 「防災に備える～初動対応のカギとなる防災気象情報のポイント～」を事業所内にて研修会を実施し周知しました。 |
| ☐ | 「実施指導指摘事項及び各サービスにおける留意事項について」を事業所内にて研修会を実施し周知しました。 |
| ☐ | 「事務連絡」について、事業所内にて周知しました。 |