

## 応募申請書 (記載例)

## 1. 応募者の概要

応募施設名		
住所	〒	
経営法人名		
担当者	部署名	
	担当者名	
連絡先	電話番号	
	F a x	
	メールアドレス	
ホームページ (ない場合は記載省略)	<a href="http://www.〇〇〇〇">http://www.〇〇〇〇</a>	

## 2. 応募要件への適合性

施設区分	障害者支援施設、ケアホーム等の別		
実施サービス	短期入所、生活介護等実施しているサービス全て		
短期入所 定員数	〇名		
職員等の体制	日中	医師 〇名 看護師 〇名 生活支援員 〇名	
	夜間	看護師 〇名 生活支援員 〇名	
連携医療機関	医療機関名	医療法人〇〇会 〇〇病院	
	住所		
指定された場合 の受入対象者	脳損傷	特I種	
		I種	
		II種	
	脊髄損傷	特I種	「〇」か「×」を記載 常に受入対象としないも のの、状況に応じて受け 入れられる場合は「△」 を記載
		I種	
		II種	
	胸腹部臓器 損傷	特I種	
		I種	
		II種	

## 3. その他

		平成24年度	平成23年度	
受 入 実 績	遷延性意識障害者	人	人	
	高次脳機能障害者	人	人	
	脊 髄 損 傷 者	人	人	
	うち介護料受給資格者 計			人
	脳損傷	特I種		人
		I 種		人
		II 種		人
	脊 髄 損 傷	特I種	人	人
		I 種	人	人
		II 種	人	人
	胸 腹 部 臓器損傷	特I種	人	人
		I 種	人	人
II 種		人	人	
交 通 手 段	電車・バス			
	自 動 車			
応募施設以外の 関連施設名 (同一法人内)				

介護料受給資格者数は、把握している場合に記載。  
受給資格区分（I種等）が分からない場合は、該当損傷部位の欄に区分不明〇人と記載。