

【記入例】

(参考様式)

新型コロナウイルス感染症に関連する
指定障害児通所支援事業者休業届出書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

所在地 【法人住所】
申請者 名称 【法人名】
代表者氏名 【法人代表者名】 (印)

次のとおり、事業の休業について届け出ます。

	事業所番号	【事業所番号】
休業する施設	名称	【事業所名】
	所在地	【事業所住所】
休業する年月日		令和 2 年 5 月 1 日
休業する理由		当該事業所の設置地域において、感染が広まっており、利用を控えてもらう等の対応をしていたが、感染リスクが高まっており、このまま開所することが危険であると判断したため、感染拡大防止のため自主的に休業することとする。
現に指定通所支援を受けていた者に対する措置		別紙「休業に伴う利用者への措置の状況」のとおり
休業期間		令和 2 年 5 月 1 日から 令和 2 年 5 月 1 4 日まで

休業に伴う利用者への措置の状況

別紙

(事業所名：【事業所名】)

	氏名	性別	生年月日	市町村	引継ぎ先 または休業への同意	備考
1	利用者A	男	○年○月○日	名古屋市	○○事業所	
2	利用者B	女	○年○月○日	名古屋市	同意済	
3	利用者C	男	○年○月○日	名古屋市	同意済	週1回訪問により支援する 予定
4	利用者D	女	○年○月○日	名古屋市	同意済	週3回電話により支援する 予定
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※利用者に対して代替的に居宅への訪問や電話等にて支援をする場合は、備考欄にその支援内容を記載すること。