**サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者のやむを得ない**

**事由による変更について（協議）**

|  |  |
| --- | --- |
| 記載事項 | 内　容 |
| 法人名 | 〇〇法人　△△△ |
| 事業所名 | 〇〇事業所 |
| 事業所番号 | 9999999999 |
| 指定年月日 | 平成〇年〇月〇日 |
| 届出担当者名 | 〇〇　〇〇 |
| 電話番号 | 052-954-0000 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 〇〇〇〇＠example.com |
| 欠如した理由 | □□□□□の事情により、サービス管理責任者が急遽退職することとなったため。  　※医師の診断書を添付。 |
| 欠如に至る　までの経緯 | 令和〇年〇月〇日　　　サービス管理責任者〇〇が、□□□□□の事情により、５月１０日から退職するとの申出あり。  令和〇年〇月〇日　　　〇〇より、退職届を受理。  令和〇年〇月〇日　　　〇〇の退職により、サービス管理責任者が欠  　　　　　　　　　　　如。 |
| 欠如が判明　した後の対応 | 令和〇年〇月〇日、ハローワーク（一宮、津島）に求人掲載。求人条件は次のとおり。  勤務先○○市△△、給与月給○○円、勤務時間9:00～18:00（休憩1時間）、応募資格　サービス管理責任者の実務経験と研修要件をいずれも満たす者、休暇　土日祝日、年末年始  　※求人広告の写しを添付。 |
| 研修の申込状況 | H31　申し込み、R02　申し込みせず、R03　申し込み  　※研修の申込書を添付。 |
| みなしとして配置予定の資格及び実務経験 | 〔資格〕  社会福祉主事任用資格、児童指導員任用資格  　※資格証の写しを添付。 |
| 〔実務経験〕  直接支援業務（〇〇）　5年6か月（900日）  ※実務経験証明書を添付。 |