

会員施設・事業所登録情報確認票

北海道社会就労センター協議会 事務局行 (E-mail : d-syurou@dosyakyo.or.jp)

0. 生産、作業品目

- ・生産品目：パン、焼き菓子
- ・役 務：印刷作業

1. 施設概要

管理者名：北海 太郎 様 ご担当者名：北海 花子 様

事業所名 北海道社会就労センター協議会

事業所種類 該当する箇所に「 (チェック)」をご記入ください。
就労継続A型 就労継続B型 生活介護 (生産活動あり)
生活介護 (生産活動なし) 就労移行支援 自立訓練 (生活訓練)
自立訓練 (機能訓練) 地域活動支援センター
※多機能型の場合は複数の事業にチェックをご記入ください。

主たる障害 身体障害 知的障害 精神障害

住所 〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地
電話番号：011-241-3982 FAX番号：011-280-3162

設置主体 市町村 社会福祉法人 NPO法人 医療法人 その他 ()
経営主体 市町村 社会福祉法人 NPO法人 医療法人 その他 ()

経営主体法人名 社会福祉法人北海道社会福祉協議会

メールアドレス d-syurou@dosyakyo.or.jp
ホームページ 有 無

2. 事業定員

| | | | | | | | | | |
|----------------|---|------------------|---------|------------------|---|------------------|---|------------|-----|
| 就労継続 A型 | 人 | 就労継続 B型 | 10 人 | 生活介護 (生産活動あり) | 人 | 生活介護 (生産活動なし) | 人 | 就労移 行支援 | 人 |
| 自立訓練 (生活訓練) | 人 | 自立訓練 (機能訓練) | 人 | 地域活動支 援センター | 人 | 生保授産 (B型あり) | 人 | 合計 | 10人 |
| 生保授産 (B型なし) | 人 | 社会事業授産 (B型あり) | 人 | 社会事業授 産(B型なし) | 人 | 施設入所支 援 | 人 | | |

- ※「施設入所支援」の定員数は、貴事業所が「障害者支援施設」の場合のみご記入ください。
- ※生活介護 (生産活動なし)、自立訓練事業 (生活訓練/機能訓練)、施設入所支援は会費算定の定員に含みません。
- ※生保授産、社会事業授産の (B型あり) は、基準該当就労継続支援B型を指します。
- ※4月1日現在の状況でご記入ください。

6月19日(金)までに提出をお願いします。