

資料12-1 (午前)	平成31年3月18日
資料11-1 (午後)	
障害福祉サービス等に係る事業者説明会	
千葉県障害福祉サービス課	

## 障害福祉サービス等情報公表制度の運用について

### 1 更新について

毎年度、全情報を4月1日時点のものに更新すること。

### 2 平成31年度の更新期限

平成31年5月31日(金)までに、平成31年4月1日時点のものに更新すること。

### 3 更新後に情報に変更があった場合

#### (1) 重要な事項

「法人等及び事業所等の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先」に変更があった場合は、変更から10日以内に更新すること。

#### (2) その他の事項

毎年度4月1日時点の更新で足りるが、事業者の判断で随時更新することも可能。

### 4 その他

「医療的ケアを必要とする利用者の受入体制」のある事業所は、情報公表システムに入力くださるようお願いいたします。

事業所詳細情報

法人等 事業所等 従業者 サービス内容 利用料等 事業所運営

障害福祉サービス等を提供している日時

医療的ケアを必要とする利用者の受入体制	
吸引	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
吸入・ネブライザー	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
経管栄養（胃ろうを含む）	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
中心静脈栄養	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
導尿	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
在宅酸素療法	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
咽頭エアウェイ	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
パルスオキシメーター	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
気管切開部の管理（ガーゼ交換等）	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
人工呼吸器の管理	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり