

高知市電子申請サービス

令和7年度 集団指導受講報告【障害】

令和7年度 集団指導受講報告【障害】

申請者情報

法人名を入力してください。 **必須**

社会福祉法人 高知市

担当者氏名を入力してください。 **必須**

氏： 高知 名： 太郎

連絡先を入力してください。 **必須**

半角数字「J」ありで入力してください。
【例】088-823-9428

電話番号 088-823-9428

連絡先メールアドレスを入力してください。 **必須**

メールアドレス kc-110900@city.kochi.lg.jp

受講報告

令和7年度障害福祉サービス事業者等集団指導について、受講が完了している事業所について入力してください。

※複数の担当者から重複して届出しないようご注意ください。なお、事業所番号がないサービス種別（移動支援等）については、報告の必要はありません。

事業所番号（1つ目）を入力してください。 **必須**

3910000000

事業所名（1つ目）を入力してください。 **必須**

同一の事業所番号であっても、事業所名が異なる場合は2つ目として別に記載してください。
【例】事業所番号：3910000000
事業所名：障害者支援施設高知市役所 ← 1つ目に入力
事業所名：短期入所事業所高知市役所 ← 2つ目に入力

障害者支援施設高知市役所

サービス種別（1つ目）を選択してください。 **必須**

事業所番号及び事業所名が同一のものについては、サービス種別を複数選択してください。
【例】事業所番号：3910000000
事業所名：障害者支援施設高知市役所
実施サービス種別：「生活介護」「施設入所支援」←該当する2か所にチェック

- 居宅介護
- 重度訪問介護
- 同行援護
- 行動援護
- 療養介護
- 生活介護
- 短期入所
- 施設入所支援
- 自立訓練（機能訓練）
- 自立訓練（生活訓練）
- 就労選択支援
- 就労移行支援
- 就労継続支援A型

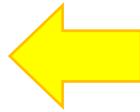
- 就労継続支援B型
- 就労定着支援
- 自立生活援助
- 共同生活援助
- 地域相談支援（地域移行支援）
- 地域相談支援（地域定着支援）
- 計画相談支援
- 児童発達支援
- 放課後等デイサービス
- 居宅訪問型児童発達支援
- 保育所等訪問支援
- 障害児相談支援

2つ目の事業所の有無を選択してください。 必須

事業所が上記のみの場合は「無」を選択してください。

- 有
- 無

選択解除



2つ目の事業所がある場合は「有」を選んで以下入力、
ない場合は「無」を選んで「確認へ進む」⇒ 確認後
「申込む」をクリックすれば申し込みが完了し、
連絡先メールアドレスに受講完了報告が届きます。

事業所番号（2つ目）を入力してください。 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

3910000000

事業所名（2つ目）を入力してください。 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

同一の事業所番号であっても、事業所名が異なる場合は3つ目として別に記載してください。

短期入所事業所高知市

サービス種別（2つ目）を選択してください。 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 居宅介護
- 重度訪問介護
- 同行援護
- 行動援護
- 療養介護
- 生活介護
- 短期入所
- 施設入所支援
- 自立訓練（機能訓練）
- 自立訓練（生活訓練）
- 就労選択支援
- 就労移行支援
- 就労継続支援A型
- 就労継続支援B型
- 就労定着支援
- 自立生活援助
- 共同生活援助
- 地域相談支援（地域移行支援）
- 地域相談支援（地域定着支援）
- 計画相談支援
- 児童発達支援
- 放課後等デイサービス
- 居宅訪問型児童発達支援
- 保育所等訪問支援
- 障害児相談支援

3つ目の事業所の有無を選択してください。

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

事業所が上記のみの場合は「無」を選択してください。

- 有
 無

選択解除

事業所番号（3つ目）を入力してください。

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

3910000123

事業所名（3つ目）を入力してください。

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同一の事業所番号であっても、事業所名が異なる場合は4つ目として別に記載してください。

就労支援B型高知市役所

サービス種別（3つ目）を選択してください。

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 居宅介護
 重度訪問介護
 同行援護
 行動援護
 療養介護
 生活介護
 短期入所
 施設入所支援
 自立訓練（機能訓練）
 自立訓練（生活訓練）
 就労選択支援
 就労移行支援
 就労継続支援A型
 就労継続支援B型
 就労定着支援
 自立生活援助
 共同生活援助
 地域相談支援（地域移行支援）
 地域相談支援（地域定着支援）
 計画相談支援
 児童発達支援
 放課後等デイサービス
 居宅訪問型児童発達支援
 保育所等訪問支援
 障害児相談支援

4つ目の事業所の有無を選択してください。

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

事業所が上記のみの場合は「無」を選択してください。

- 有
 無

選択解除

3つ目の事業所で終わりの場合は、4つ目は「無」を選んでください。

その他【自由記入】

感想等あれば記入をお願いします。