

障害福祉サービス事業等 廃止・休止・再開の届出

1. 廃止・休止に係る届出について	①提出期限 ②提出方法 ③廃止・休止届出書における留意事項 ④提出書類
2. 再開に係る届出について	①提出期限 ②提出方法 ③提出書類

1. 廃止・休止に係る 届出について

①提出期限

■ 廃止・休止する日の1か月前までに提出

②提出方法

■ ちば電子申請サービス又は郵送

郵送の場合の提出先

〒260-8667 千葉市中央区市場町1-1 千葉県健康福祉部障害福祉事業課

担当班	担当サービス
障害者福祉サービス事業指定班	・生活介護 ・短期入所 ・自立訓練（機能訓練・生活訓練） ・就労選択支援 ・就労移行支援 ・就労継続支援（A型・B型） ・就労定着支援 ・共同生活援助
地域生活支援班	・居宅介護 ・重度訪問介護 ・同行援護 ・行動援護 ・自立生活援助 ・一般相談支援（地域移行・地域定着）
障害児支援事業指定班	・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

③廃止・休止届出書における留意事項

- ・多機能型事業所や併設型事業所等の場合、複数サービスをまとめて提出可能
※担当班が異なる場合はそれぞれ提出すること
- ・事業所番号ごとに届出書は作成が必要
- ・届出の受理通知等は発行しないため、郵送かつ到達確認等が必要な場合は追跡可能な方法で送付すること
- ・副本が必要な場合は届出書の副本と切手を貼付した返信用封筒を同封すること

1. 廃止・休止に係る届出について

④提出書類

■掲載ページ（障害福祉サービス）



千葉県 chiba prefecture

ホーム > くらし・福祉・健康 > 福祉・子育て > 障害者(児) > 障害福祉に関する事業者・医療機関・行政向けの情報 > 障害福祉サービス事業等に関する各種手続（指定申請・変更等）

更新日：令和8(2026)年2月25日

ページ番号：2986

障害福祉サービス事業等に関する各種手続（指定申請・変更等）

お知らせ

【令和7年8月14日更新】市町村による意見申出制度の開始に伴い、申請等の手引きを更新しました。指定申請のスケジュールが変更となりますので申請の際、ご注意ください。詳細はこちらのページ（指定障害福祉サービス事業者等の指定等に係る市町村意見申出の導入について）を確認してください。

目次

1. 法人・事業者の皆様へ

・注意事項等

千葉県ホームページ
ページ番号:2986

申請・届出に必要な書類の一覧			
新規申請、変更の届出等に必要な書類の一覧表です。			
■入所系・通所系			
手続の種類	必要書類一覧表	必要書類一覧表 (PDF)	提出期限 (必着)
新規指定申請	Excel 必要書類 (新規指定) (エクセル: 60.4KB)	PDF 必要書類 (新規指定) (PDF: 102.3KB)	指定日の 2か月前末日まで ※上記申請の流れも確認してください。
指定更新申請	Excel 必要書類 (更新) (エクセル: 62.3KB)	PDF 必要書類 (更新) (PDF: 280.7KB)	指定有効期限の 前月末まで
変更届出	Excel 必要書類 (変更) (エクセル: 16.3KB) Excel 必要書類 (GH住居追加・廃止・定員増減) (エクセル: 42.4KB)	PDF 必要書類 (変更) (PDF: 110.7KB) PDF 必要書類 (GH住居追加・廃止・定員増減) (PDF: 203.9KB)	体制の変更 (加算等以外): 変更後10日以内 定員増 (GH住居追加を含む): 適用日の 前月15日まで GH住居廃止: 廃止・休止する日の 1か月前まで
廃止・休止届出	Excel 必要書類 (エクセル: 25.3KB)	PDF 必要書類 (廃止・休止) (PDF: 365.8KB) PDF (参考) 事業廃止 (休止) に係る留意事項等 (PDF: 167.1KB) PDF (参考) A型事業所廃止等に係る対応の留意事項等 (PDF: 170.9KB)	廃止・休止する日の 1か月前まで

1. 廃止・休止に係る届出について

④提出書類

■掲載ページ（障害児通所支援）

千葉県 chiba prefecture

Foreign Languages 閲覧補助機能

ホーム くらし・福祉・健康 教育・文化・スポーツ しごと・産業・観光 環境・まちづくり 県政情報・統計 防災・安全・安心

サイト内検索 検索

障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

児童発達支援等における支援プログラムの作成・公表及び届出について

障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

更新日：令和8(2026)年1月9日

ページ番号：2985

障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

- 令和6年度障害福祉サービス等報酬改定について
- 厚生労働省事務連絡等について
- 1.法人及び事業所の皆様へ
- 2.指定申請
- 3.指定更新申請
- 4.変更届
- 5.ガイドラインに基づく自己評価結果等の公表にかかる届出書について
- 6.廃止・休止・再開等届
- 7.法第34条の3の届出

千葉県ホームページ
ページ番号：2985

6.廃止・休止・再開等届

廃止・休止届

障害児通所支援事業所が、事業を休止又は廃止する場合は、**廃止又は休止する日の1か月前までに提出してください。**

- Excel [廃止・休止届出書（エクセル：11.8KB）](#)
- PDF [廃止・休止届出書（PDF：29.3KB）](#)

廃止又は休止に当たっては、利用児童が継続して必要な支援を受けられるよう、速やかに受入れ先の事業所を調整確保し、サービス利用に支障がないようにしてください。

再開届

障害児通所支援事業所が、休止していた事業を再開する場合は、提出してください。

- Excel [再開届出書（エクセル：11.7KB）](#)
- PDF [再開届出書（PDF：31.7KB）](#)

④提出書類

■必須書類

廃止・休止届出書	廃止・休止する際に必要な届出書
----------	-----------------

■現にサービスを受けている利用者がいる場合

① 廃止・休止に伴う 利用者の異動先等の状況	利用者の氏名、希望サービス、異動先サービス等を記載したリスト
② 面談記録	利用者の希望や意向等を聴取するために実施した個々の面談記録等
③ 対応状況説明書	障害者に対し責任ある対応を図ったことが確認できる資料

1. 廃止・休止に係る届出について [廃止・休止届出書]

第二号様式(第三条第二項)

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

次のとおり、事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

	事業所番号										
廃止・休止する事業所	名称										
	所在地										
	サービスの種類										
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日										
廃止・休止する理由											
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置											
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日										

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

廃止・休止届出書

様式

第二号様式

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

1. 廃止・休止に係る届出について [廃止・休止届出書]



第二号様式(第三条第二項)

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

次のとおり、事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

	事業所番号																
廃止・休止する事業所	名称																
	所在地																
	サービスの種類																
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日																
廃止・休止する理由																	
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置																	
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日																

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

廃止・休止届出書

様式

第二号様式

	事業所番号																
廃止・休止する事業所	名称																
	所在地																
	サービスの種類																
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日																
廃止・休止する理由																	
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置																	
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日																

1. 廃止・休止に係る届出について [廃止・休止届出書]



第二号様式(第三条第二項)

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

次のとおり、事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

廃止・休止する事業所	事業所番号												
	名称												
	所在地												
	サービスの種類												
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日												
廃止・休止する理由													
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置													
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

廃止・休止届出書

様式

第二号様式

	事業所番号												
廃止・休止する事業所	名称												
	所在地												
	サービスの種類												
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日												
廃止・休止する理由													
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置													
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

1. 廃止・休止に係る届出について [廃止・休止届出書]

第二号様式(第三条第二項)

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

次のとおり、事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

廃止・休止する事業所	事業所番号												
	名称												
	所在地												
廃止・休止する年月日	サービスの種類												
廃止・休止する理由	令和 年 月 日												
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置													
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

廃止・休止届出書

様式

第二号様式

廃止・休止する事業所	事業所番号												
	名称												
	所在地												
廃止・休止する年月日	サービスの種類												
廃止・休止する理由	令和 年 月 日												
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置													
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

1. 廃止・休止に係る届出について [廃止・休止届出書]

第二号様式(第三条第二項)

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

次のとおり、事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

廃止・休止する事業所	事業所番号												
	名称												
	所在地												
	サービスの種類												
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日												
廃止・休止する理由													
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置													
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

廃止・休止届出書

様式

第二号様式

	事業所番号												
廃止・休止する事業所	名称												
	所在地												
	サービスの種類												
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日												
廃止・休止する理由													
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置													
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

1. 廃止・休止に係る届出について [廃止・休止届出書]

第二号様式(第三条第二項)

廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地

事業者 名称

代表者

次のとおり、事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

廃止・休止する事業所	事業所番号													
	名称													
	所在地													
	サービスの種類													
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日													
廃止・休止する理由														
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置														
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日													

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

廃止・休止届出書

様式

第二号様式

廃止・休止する事業所	事業所番号													
	名称													
	所在地													
	サービスの種類													
廃止・休止する年月日	令和 年 月 日													
廃止・休止する理由														
現に指定障害福祉サービスを受けている者に対する措置														
休止予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日													

第九号様式(第八条第二項)

指定障害児通所支援事業廃止・休止届出書

年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
(設置者) 名 称
代表者

次のとおり事業の廃止・休止をしますので届け出ます。

	事業所番号												
廃止・休止する事業所	名 称												
	所 在 地												
	サービスの種類												
廃止・休止する年月日	年 月 日												
廃止・休止する理由													
現に指定障害児通所支援を受けている者に対する措置													
休止予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日												

備考 廃止し、又は休止する日の1月前までに届け出てください。

書類名

指定障害児通所支援事業
廃止・休止届出書

様式

第九号様式

1. 廃止・休止に係る届出について〔廃止・休止に伴う利用者の異動先等の状況〕

添付書類①

廃止・休止に伴う利用者の異動先等の状況

令和〇年〇月〇日現在

	氏名	介護実施市	希望サービス	異動先		時期
				事業（サービス）種別等	事業所名等	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

書類名

[1] 廃止・休止に伴う
利用者の異動先等の状況

様式

添付書類①

【参考例】

■面談報告

実施日時：20XX年〇月〇日 14:00～15:00
場所：居室、または相談室
面談者(事業所側)：管理者 〇〇、担当者 △△
対象者(利用者)：〇〇 〇〇 様
同席者：ご家族(長男 〇〇様)、相談支援専門員(□□氏)

【面談内容】

事業所の廃止(休止)に関する説明
廃止(休止)の理由と時期(202X年〇月末をもって終了すること)を説明。
今後のサービス継続に関する意向確認
他事業所への移管を希望するか、あるいは別の形態を希望するか。
具体的な転居・転所先の提案と意向
「〇〇事業所」や「△△ホーム」などの具体的な候補に対するご本人の反応。
利用者・家族からの質問や不安事項

【対応案】

「事業所の閉鎖について資料を元に説明。
ご本人は『ここが気に入っていたので寂しい』と涙ぐまれる場面があったが、
近隣のA事業所への転所案を提示したところ、
『仲の良いBさんもそこへ行くなら検討したい』との意向を示された。
同席した長男様からは、リハビリ体制の継続について質問があり、
次回の見学時に確認することを約束した。」

書類名

[2] 面談記録

様式

書式なし

1. 廃止・休止に係る届出について【対応状況説明書】

添付書類③

対応状況説明書

現にサービスを受けている者への対応状況を詳細に記載してください。

日付：202X年〇月〇日
相手：本人 〇〇様(+保護者 〇〇様)
伝えたこと：〇月末での閉所、理由(人手不足など)、今後のこと。
本人の反応：「寂しい」「困る」「新しいところ紹介してほしい」など。
決定事項：A事業所を見学することにした / 相談支援専門員と相談する。

【利用者への措置状況】
全利用者・家族への個別面談を実施。
閉所の経緯を説明し、全員から理解を得た。

相談支援事業所と連携。
一人ひとりの新しい受け皿(移行先)を検討し、希望を聞き取った。

見学・引き継ぎのサポート。
移行先への見学同行や、支援内容の申し送りを責任を持って実施した。
移行の完了。現在、全利用者の次期サービス利用に
目途が立っており、未決定者はいない。

書類名

【3】 対応状況説明書

様式

(別紙)添付書類③

2. 再開に係る 届出について

①提出期限

■ 再開の日から**10日以内**に提出

②提出方法

■ ちば電子申請サービス又は郵送

郵送の場合の提出先

〒260-8667 千葉市中央区市場町1-1 千葉県健康福祉部障害福祉事業課

担当班	担当サービス
障害者福祉サービス事業指定班	・生活介護 ・短期入所 ・自立訓練（機能訓練・生活訓練） ・就労選択支援 ・就労移行支援 ・就労継続支援（A型・B型） ・就労定着支援 ・共同生活援助
地域生活支援班	・居宅介護 ・重度訪問介護 ・同行援護 ・行動援護 ・自立生活援助 ・一般相談支援（地域移行・地域定着）
障害児支援事業指定班	・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

③提出書類

■掲載ページ（障害福祉サービス）

千葉県
chiba prefecture

Foreign Languages 閲覧補助機能

ホーム

くらし・福祉・健康

教育・文化・スポーツ

しごと・産業・観光

環境・まちづくり

県政情報・統計

防災・安全・安心

サイト内検索

検索

障害福祉に関する事業者・医療機関・行政向けの情報

令和7年度千葉県精神医療審査会報告書料等補助金について

重度の強度行動障害のある方への支援システム関連

障害福祉サービス等情報公表制度について

児童福祉法に基づく行政処分について

障害福祉サービス事業等に関する各種手続（指定申請・変更等）

障害福祉に関する各種手続（児童福祉法）

各種情報（障害福祉に関する事業者・医療機関・行政向け）

障害者総合支援法に基づく行

ホーム > くらし・福祉・健康 > 福祉・子育て > 障害者(児) > 障害福祉に関する事業者・医療機関・行政向けの情報 > 障害福祉サービス事業等に関する各種手続（指定申請・変更等）

更新日：令和8(2026)年2月25日

ページ番号：2986

障害福祉サービス事業等に関する各種手続（指定申請・変更等）

お知らせ

【令和7年8月14日更新】市町村による意見申出制度の開始に伴い、申請等の手引きを更新しました。指定申請のスケジュールが変更となりますので申請の際、ご注意ください。詳細はこちらのページ（指定障害福祉サービス事業者等の指定等に係る市町村意見申出制度の導入について）を確認してください。

目次

1. 法人・事業者の皆様へ

・注意事項

千葉県ホームページ
ページ番号:2986

提出様式等

指定申請等に必要な様式はこちらからダウンロードしてください。

■ 申請・届出書

文書名	提出様式	提出様式 (PDF)
指定申請書	Excel 第一号様式 (エクセル: 44.4KB)	PDF 第一号様式 (PDF: 299.3KB)
指定更新申請書	Excel 第一号の二様式 (エクセル: 18.1KB)	PDF 第一号の二様式 (PDF: 118.7KB)
変更届出書	Excel 第二号様式 (エクセル: 17.2KB)	PDF 第二号様式 (PDF: 174.6KB)
再開届出書	Excel 第三号様式 (エクセル: 12.4KB)	PDF 第三号様式 (PDF: 63.9KB)
廃止・休止届出書	Excel 第四号様式 (エクセル: 12.6KB) Excel (別紙) 添付書類一覧 (エクセル: 18.6KB)	PDF 第四号様式 (PDF: 60.6KB) PDF (別紙) 添付書類一覧 (PDF: 320.9KB)
指定辞退届出書	Excel 第五号様式 (エクセル: 12.3KB)	PDF 第五号様式 (PDF: 54.2KB)

③提出書類

■掲載ページ（障害児通所支援）

千葉県
chiba prefecture

Foreign Languages 閲覧補助機能

ホーム

くらし・福祉・健康

教育・文化・スポーツ

しごと・産業・観光

環境・まちづくり

県政情報・統計

防災・安全・安心

サイト内検索

検索

障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

児童発達支援等における支援プログラムの作成・公表及び届出について

障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

ホーム > くらし・福祉・健康 > 福祉・子育て > 障害者(児) > 障害福祉に関する事業者・医療機関・行政向けの情報 > 障害福祉に関する各種手続 (児童福祉法) > 障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続 > 障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

更新日：令和8(2026)年1月9日

ページ番号：2985

障害児通所支援及び障害児入所支援の指定・変更等の手続

令和6年度障害福祉サービス等報酬改定について

厚生労働省事務連絡等について

1.法人及び事業所の皆様へ

2.指定申請

3.指定更新申請

4.変更届

5.ガイドラインに基づく自己評価結果等の公表にかかる届出書について

6.廃止・休止・再開等届

7.法第34条の3の届出

千葉県ホームページ
ページ番号:2985

6.廃止・休止・再開等届

廃止・休止届

障害児通所支援事業所が、事業を休止又は廃止する場合は、**廃止又は休止する日の1か月前までに**提出してください。

Excel

廃止・休止届出書 (エクセル：11.8KB)

PDF

廃止・休止届出書 (PDF：29.3KB)

廃止又は休止に当たっては、利用児童が継続して必要な支援を受けられるよう、速やかに受入れ先の事業所を調整確保し、サービス利用に支障がないようにしてください。

再開届

障害児通所支援事業所が、休止していた事業を再開する場合は、提出してください。

Excel

再開届出書 (エクセル：11.7KB)

PDF

再開届出書 (PDF：31.7KB)

③提出書類

・ 再開届出書	(障害福祉サービスの場合)第一号様式 (障害児通所支援の場合)第八号様式
・ 従業者等の勤務体制及び 勤務形態一覧表	(障害福祉サービスの場合)参考様式5-1、5-2 (障害児通所支援の場合)参考様式6
・ 資格要件確認書類	従業者の資格要件を確認する書類 例)サービス管理責任者等実践研修修了証・資格証 等 ※既に県に届け出ている従業者は不要

2. 再開に係る届出について【再開届出書】

第一号様式(第三条第一項)

再開届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
(設置者) 名称
代表者

次のとおり、事業の再開をしましたので届け出ます。

	事業所番号										
再開した事業所	名称										
	所在地										
	サービスの種類										
再開した年月日	令和 年 月 日										

備考1 再開した事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・
形態一覧表を添付してください。
2 再開の日から10日以内に届け出てください。

書類名

再開届出書

様式

第一号様式

2. 再開に係る届出について【再開届出書】

第一号様式(第三条第一項)

再開届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
(設置者) 名称
代表者

次のとおり、事業の再開をしましたので届け出ます。

	事業所番号										
再開した事業所	名称										
	所在地										
	サービスの種類										
再開した年月日	令和 年 月 日										

備考1 再開した事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・
形態一覧表を添付してください。
2 再開の日から10日以内に届け出てください。

書類名

再開届出書

様式

第一号様式

2. 再開に係る届出について【再開届出書】

第一号様式(第三条第一項)

再開届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
(設置者) 名称
代表者

次のとおり、事業の再開をしましたので届け出ます。

	事業所番号										
再開した事業所	名称										
	所在地										
	サービスの種類										
再開した年月日	令和 年 月 日										

- 備考1 再開した事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・
形態一覧表を添付してください。
- 2 再開の日から10日以内に届け出てください。

書類名

再開届出書

様式

第一号様式

2. 再開に係る届出について【指定障害児通所支援事業再開届出書】

第八号様式(第八条第一項)

指定障害児通所支援事業再開届出書

年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
(設置者) 名 称
代表者

次のとおり事業の再開をしましたので届け出ます。

	事業所番号									
再開した事業所	名称									
	所在地									
	サービスの種類									
再開した年月日	年 月 日									

備考

- 1 再開した事業に係る従業員の勤務体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を添付してください。
- 2 再開の日から10日以内に届け出てください。

書類名

指定障害児通所支援事業
再開届出書

様式

第八号様式



お問い合わせ先

健康福祉部障害福祉事業課障害者福祉サービス事業指定班

電話番号：043-223-2308

健康福祉部障害福祉事業課地域生活支援班

電話番号：043-223-2335

健康福祉部障害福祉事業課障害児支援事業指定班

電話番号：043-223-2336