事務処理フロー図

事務名 障害者(児)移動支援従事者養成研修事業者指定申請 地域生活支援事業の実施について(平成18年8月1日付障発第 0801002号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長通知)、障害者 (児)ホームヘルパー養成研修事業の実施について(平成13年6月20日 障発第0620263号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長通知)

作成部署 福祉保健局生活福祉部地域福祉課指定·指導担当 電話32-545

《事務処理フロー図》 標準処理期間計 60日			《事務処理フロー図の説明》		
	申請		項番	項目	説 明
申請者		○↑	1	実質審査	審査基準を満たしているか審査 ※東京都障害者(児)移動支援従業 者養成研修事業実施要綱
	窓 口 受 付 又 は 郵 送		2	決定手続	審査の結果に基づき、指定の可否を 決定
	は野洋		3	通知	申請者に通知
生活福祉部地域福祉課	To in it is a second of the interval of th	\longrightarrow \bigcirc	4		
			5		
			6		
			7		
	→ 14日 3日 3日 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		8		
	実質審査実質審査実質審査決定手続き		9		
			10		

※ 水色のセルには、日数(単位不要)を記入