

6 申請書の提出先について

- 栃木県指定事業所に係る申請書は以下の担当宛てお送りください。

栃木県保健福祉部障害福祉課 福祉サービス事業担当
〒320-8501 栃木県宇都宮市塙田1-1-20
TEL 028-623-3029 / 3059

電子申請も
可能です



- 事業所所在地による各指定権者は次のとおりです。 ※市が管轄する地域の申請等の手続きについては、各市役所にお問合せください。

サービス種別	事業所・施設の所在地	指定権者(指定申請の提出先)
障害福祉サービス	宇都宮市	宇都宮市保健福祉部保健福祉総務課 法人・施設グループ
	栃木市	栃木市保健福祉部福祉総務課 検査指導係
	それ以外の市町	栃木県保健福祉部障害福祉課 福祉サービス事業担当
障害児通所支援	宇都宮市	宇都宮市子ども部子ども政策課 法人・児童福祉施設グループ
	それ以外の市町	栃木県保健福祉部障害福祉課 福祉サービス事業担当