

様式第2号(記入例)

②「総ページ」の欄は、登録相談機関自己適合確認書の総合枚数を記入すること。

登録相談機関自己適合確認書

重要  
複数の相談機関を有している場合は、各相談機関について添付すること。

|                 |                                                                                                             |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① ページ／②総ページ     | 1 / 3                                                                                                       |
| ② 相談機関の名称       | (フリガナ) カブシキカイシャ イーエーピー トウキョウマドグチ<br>株式会社 EAP 東京窓口                                                           |
| ③ 相談機関の所在地      | 〒 999-9999<br>東京都渋谷区〇〇-□□ △△ビル 6階<br>TEL 999-999-9999 FAX 999-999-9999                                      |
| ⑤連絡担当者の職・氏名     | 〇〇部 □□課<br>△△課長 ◆◆ □□<br>E-Mail( <a href="mailto:tokyo-madoguchi@eap.co.jp">tokyo-madoguchi@eap.co.jp</a> ) |
| ⑥相談方法           | 面接(来所・出張)・電話・FAX・電子メール<br>その他( )                                                                            |
| ⑦相談機関サービス提供地域   | AAA 県 BBB 県 CCC 県                                                                                           |
| ⑧相談対応可能曜日及び時間   | 月曜日～金曜日<br>9:00～12:00,13:00～17:00(電話対応受付時間)<br>*面談は予約のみ受付                                                   |
| ⑨相談機関公開情報の公開の方法 | ホームページ、「受診の案内」パンフレット                                                                                        |

可能な相談方法に○をつけること。

サービス提供地域とは、精神科医の関与を含めた面接を実施できる場所です。

備考

複数の相談機関を有している場合は、以下によること。

- それぞれの相談機関について本確認書を作成し、②「総ページ」の欄は本確認書の総合計枚数を記入し、①「ページ」の欄は総枚数のうち当該用紙が何枚目かを記入すること。
- それぞれの相談機関について、相談機関登録申請書添付書類チェックリスト(様式第3号)及び国が定める「相談機関の登録基準」を満たしていることを証する書面を添付すること。