

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所の指定申請に係る添付書類一覧

(この書類も提出してください。)

申請する事業所の名称	
------------	--

	申請書及び添付書類	申請者確認欄	備考
申請書	介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定申請書(様式第1号)		
付表	第1号事業者(訪問型サービス・訪問型サービスA)の指定に係る記載事項(付表1)		
1	申請者の定款、寄附行為等及びその登記簿謄本又は条例等		
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ※資格証の写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
3	管理者経歴書(参考様式3-1)		
4	訪問事業責任者経歴書(参考様式3-2)		
5	事業所の平面図(参考様式4) ※外観及び内部の様子がわかる写真		
6	運営規程(料金表含む)		
7	重要事項説明書		
8	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要(参考様式5)		
9	当該申請に係る資産の状況 (決算書(貸借対照表、損益計算書)、資産の目録、事業計画書、 収支予算書、損害保険証書の写し等)		
10	秘密の保持(個人情報取扱い)についての同意書		
11	介護保険法第115条の45の5第2項の規定を満たす旨の誓約書(参考様式6)		
12	役員名簿(参考様式7)		
13	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する 届出書等(参考様式8-1、8-2)		現行相当の場合

備考 1 「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。

担当者連絡先

提出いただいた申請書類に記載された内容等について問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事業所名	
担当者名	
連絡先	電話 FAX メール

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所の指定申請に係る添付書類一覧

(この書類も提出してください。)

申請する事業所の名称	
------------	--

	申請書及び添付書類	申請者確認欄	備考
申請書	介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定申請書(様式第1号)		
付表	第1号事業者(通所型サービス・通所型サービスA)の指定に係る記載事項(付表2)		
1	申請者の定款、寄附行為等及びその登記簿謄本又は条例等		
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ※資格証の写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
3	管理者経歴書(参考様式3-1)		
4	事業所の平面図(参考様式4) ※外観及び内部の様子がわかる写真		
5	運営規程(料金表含む)		
6	重要事項説明書		
7	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要(参考様式5)		
8	サービス提供単位一覧表及び日課表等(参考様式2)		
9	当該申請に係る資産の状況 (決算書(貸借対照表、損益計算書)、資産の目録、事業計画書、 収支予算書、損害保険証書の写し等)		
10	秘密の保持(個人情報取扱い)についての同意書		
11	介護保険法第115条の45の5第2項の規定を満たす旨の誓約書(参考様式6)		
12	役員名簿(参考様式7)		
13	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する 届出書等(参考様式8-1、8-2)		現行相当の場合

備考 1 「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。

担当者連絡先

提出いただいた申請書類に記載された内容等について問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事業所名	
担当者名	
連絡先	電話 FAX メール