|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

別添

介護予防・日常生活支援総合事業所の指定（許可）申請に係る添付書類一覧

（この書類も提出してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　書　及　び　添　付　書　類 | | | 申請する事業・施設の種類 | | 備考 |
| 通所型  サービス | 訪問型  サービス |
| 申請書 | 指定（更新）申請書（第１号様式） | |  |  |  |
| 介護予防・日常生活支援総合事業所の指定に係る記載事項（付表） | |  |  |  |
| 申　　請　　書　　の　　添　　付　　書　　類 | 1 | 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 |  |  |  |
| 2 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  （組織体系図、資格証の写し添付） |  |  | 参考様式1 |
| 3 | 事業所の管理者経歴（資格証の写し添付） |  |  | 参考様式2 |
| 4 | 事業所の平面図 |  |  | 参考様式3 |
| 5 | 設備・備品等に係る一覧表 |  |  | 参考様式4 |
| 6 | 運営規程（重要事項説明書も添付） |  |  |  |
| 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 | サービス提供実施単位一覧表 |  |  | 参考様式6 |
| 9 | 当該申請に係る資産の状況  （資産の目録、損害保険証の写し等を添付） |  |  |  |
| 10 | 法第70条第2項各号（又は法第115条の2第2項各号）に該当しないことを誓約する書面 |  |  | 参考様式7 |
| 11 | 役員の氏名等 |  |  | 参考様式8 |
| 12 | 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 |  |  | 参考様式9 |
| 13 | 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表及び別紙 |  |  | 参考様式10 |

　　備考　1　「受付番号」欄は、記入しないでください。

　　　　　2　添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

　　　　　3　該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |