

第1号事業者(通所型現行相当サービス)の指定更新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
申請書	介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業者指定更新申請書(第6号様式)	<input type="checkbox"/> 添付
	第1号事業者(通所型サービス現行相当)の指定に係る記載事項(付表2)	<input type="checkbox"/> 添付
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	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略
2	◆従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1)	<input type="checkbox"/> 添付
	資格証の写し、雇用契約書の写し又は誓約文	<input type="checkbox"/> 添付省略
3	サービス提供実施単位一覧表(参考様式8)	<input type="checkbox"/> 添付
	日課表等(サービス提供単位ごとのサービス内容がわかるもの)	
4	管理者経歴書(参考様式2)	<input type="checkbox"/> 添付
5	◆事業所の平面図(参考様式3)	<input type="checkbox"/> 添付
	外観及び内部の様子がわかる写真	<input type="checkbox"/> 添付省略
6	◆運営規程(料金表含む)	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略
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6)	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略
8	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、車検証等)	<input type="checkbox"/> 添付
9	介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨の誓約書	<input type="checkbox"/> 添付
10	役員名簿	<input type="checkbox"/> 添付
11	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	<input type="checkbox"/> 添付

- 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。
- 2 添付書類については、各様式の説明を参照してください。
- 3 ◆の書類については、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することができます。

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)