

介護予防・生活支援総合事業サービス 事業者指定申請書類一覧

| 区分 | 内 容 | 訪問型サービス | 通所型サービス | 備 考 |
|------|----------------------------------|------------|---------|---|
| 申請書 | 1 指定申請書(両面印刷)※ | 別記様式第1号 | | |
| | 2 指定事項に係る事項(両面印刷) | 付表1 | 付表2 | |
| 添付書類 | 1 登記事項証明書または条例等 | ○ | | <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書(発行日から3か月以内のもの) |
| | 2 サービス提供責任者経歴書 | 様式1 | / | |
| | 3 従業者一覧表 | 様式2 | | |
| | 4 従業者の資格を証する書類 | ○ | | 資格証の写し |
| | 5 従業者の勤務体制および勤務形態一覧表 | 様式3 | | <input type="checkbox"/> 組織図を添付のこと |
| | 6 事業所の平面図 | 様式4 | | <input type="checkbox"/> 実測図の写しを添付のこと |
| | 7 事業所の設備等に係る一覧表 | / | 様式5 | |
| | 8 運営規程 | ○ | | |
| | 9 重要事項説明書 | ○ | | |
| | 10 サービス提供実施単位一覧表 | / | 様式6 | |
| | 11 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | 様式7 | | |
| | 12 既指定事業所の状況 | 様式8 | | <input type="checkbox"/> 指定通知書の写し <input type="checkbox"/> 実地指導結果通知書等の写し(口頭指摘・文書指摘の有無にかかわらず、すべて添付のこと。) |
| | 13 誓約書(両面印刷)※ | 様式9 | | <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(発行日から3か月以内のものを添付のこと。) |
| その他 | 1 介護予防・日常生活総合事業費算定に係る体制等に関する届出書※ | 第2号様式 | | |
| | 2 介護予防・日常生活総合事業費算定に係る体制等状況一覧表 | (第2号様式) 別添 | | 添付書類が必要なものについては、当該書類を添付のこと |

※ 「申請書」、「誓約書」および「介護予防・日常生活総合事業費算定に係る体制等に関する届出書」に係る「印」については、すべて印鑑証明書に登録されている「印」を使用すること。