指定（新規・更新）申請に係る添付書類一覧（介護予防通所介護相当サービス）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供サービス | 介護予防通所介護相当サービス | |
| 事業所名 |  | |
| 担当者 | 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　FAX |

**※指定(新規・更新)申請書に下記書類を添えて提出願います。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請者確認欄 | 備考 |
| 1 | 付表 |  | 付表3 |
| 2 | 申請者の登記事項証明書または条例等 |  |  |
| 3 | 従業者の勤務体制および勤務形態一覧表 |  | 参考様式1 |
| 4 | 事業所の平面図 |  | 参考様式2 |
| 5 | 設備・備品等一覧表 |  | 参考様式3 |
| 6 | 運営規程 |  |  |
| 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4 |
| 9 | サービス提供実施単位一覧表 |  | 参考様式5 |
| 10 | 従業者の資格者証の写し |  |  |
| 11 | 従業者の雇用契約書の写し(注3) |  |  |
| 12 | 誓約書（法第115条の45の5第2項の規定に該当しないことを誓約する書面） |  | 参考様式6 |
| 13 | その他関係書類（事業所および関連する事業所の組織図、不動産の登記事項証明書・賃貸借契約書の写し等） |  |  |
| 14 | 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 |  | 届出書  状況一覧表 |

（注）

１　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。

２　「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。

３　番号11「従業者の雇用契約書の写し」は、指定更新申請にあっては省略できます。