様式第１号別添

訪問介護相当サービス及び生活支援サービス(訪問型サービスＡ)

指定申請に係る添付書類一覧

主たる事業所の名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添付書類 | チェック | 備考 |
| １ | 訪問介護相当サービス事業所及び生活支援サービス事業所の指定に係る記載事項 |  | 付表１－１ |
| ２ | 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 |  | 定款等の写し |
| ３ | 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 |
| ４ | 事業所の管理者の経歴（資格証の写し添付） |  | 参考様式２ |
| ５ | サービス提供責任者の経歴（資格証の写し添付） |  | 参考様式２ |
| ６ | 事業所の平面図 |  | 参考様式３ |
| ７ | 運営規程  （重要事項説明書も添付） |  | 運営規程の写し |
| 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） |  | 財産目録等 |
| １０ | 当該事業所の所在地以外の場所で、当該申請に係る事業の一部を行うときの名称・所在地 |  | 付表１－２ |
| １１ | 介護保険法第１１５条の４５の５第２項に該当しないことを誓約する書面 |  | 参考様式８ |
| １２ | 役員の氏名等 |  | 参考様式９－２ |
| 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 |  | 別紙１ |
| １４ | 社会保険及び労働保険の加入状況にかかる確認票 |  | 別紙７ |

　「チェック」欄には、○を記載してください。複数の事業所に共通する添付書類については、◎を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名： | 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。