

様式第 1 号別添

通所介護相当サービス、生きがい型デイサービス(通所型サービス A) 及び
通所型サービス C 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	通所介護相当サービス事業所、生きがい型デイサービス事業所及び通所型サービス C 事業所の事業所の指定に係る記載事項		付表 6-1
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	従業員の勤務の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	事業所の管理者及び生活相談員の経歴(資格証の写し添付) ※生きがい型デイサービスのみの指定の場合は管理者のみ		参考様式 2
5	事業所の平面図		参考様式 3
6	設備及び備品の概要		参考様式 5
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	サービス提供実施単位一覧表		参考様式 7
10	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
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(12-4)		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。