

別 添

受付番号

指定申請に係る添付書類一覧 (※この書類も提出してください)

主たる事業所・施設の名称	担当者名	連絡先

総合事業 訪問型サービス (国基準相当)

番号	添 付 書 類	申請者 確認欄	審査者 確認欄	備 考
申請書	介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 指定申請書			
	(附表1) 訪問型サービス事業所の指定に係る記載事項(国基準相当型)、サービス提供責任者一覧			附表1、1-2 参考様式4
1	申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書(原本)			
2	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表			参考様式1
	就業規則の写し、組織体制図、資格証の写し、雇用証明書又は雇用契約書の写し又は誓約文			
	従業員の写真(証明写真不可。施設内で撮影した集合写真。1人ずつ職・氏名を記載)			
3	管理者及びサービス提供責任者の経歴書			参考様式2、2-2
4	事業所の平面図			参考様式3
	外観及び内部の様子がわかる写真			
	付近の地図			
5	運営規程(料金表含む)			
6	重要事項説明書及び契約書の雛形			
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
8	当該申請に係る資産の状況			直近の決算報告書
9	事故対応マニュアル			
10	役員等名簿			参考様式7
11	誓約書			参考様式8
12	介護予防・生活支援サービス費の請求に関する事項			別紙1、別紙2

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

備考2 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。