

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 通所型サービス (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 2-1) 通所型サービス事業所の指定に係る記載事項 (国基準相当)			附表 2-1
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	日課表等 (サービス提供単位ごとのサービス内容がわかるもの)			
4	管理者及び生活相談員の経歴書			参考様式 2、2-2
5	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			
	設備・備品等一覧表			参考様式 5
	付近の地図			
6	運営規程 (料金表含む)			
7	重要事項説明書及び契約書の雛形			
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			直近の決算報告書
10	衛生管理マニュアル			
11	事故対応マニュアル			
12	消防用設備検査証の写し			
13	役員等名簿			参考様式 7
14	誓約書			参考様式 8
15	建物の権利関係			賃貸借契約書の写し等
16	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。

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。