

別 添

受付番号	
------	--

指定更新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 指定更新申請書 (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	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表			参考様式 1
2	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			
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	運営規程 (料金表含む)			
5	消防用設備検査証の写し			
6	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
7	短縮希望の場合は、申出書・前回の指定通知書			

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。