

指定申請に係る添付書類一覧（案）

サービス種類：旧介護予防訪問サービス

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	添付書類	参考様式	新規	既存	備考
1	指定申請書(様式第1号)		○	○	
2	該当付表(付表4, 付表5, 付表6)		○	○	
3	申請者の定款, 寄附行為等及びその登記簿謄本又は条例等		○	△	総合事業の記載があれば不要
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (組織体制図, 資格証, 雇用契約書の写等)	参考様式1	○	○	
5	事業所の管理者の経歴書	参考様式2	○	○	
6	サービス提供責任者(又は訪問事業責任者)経歴書	参考様式2	○	○	
7	管理者及びサービス提供責任者の就任承諾書	市参考様式	○	△	既存事業所と同一の場合は不要
8	事業所の平面図	参考様式3	○	○	
9	位置図(事業所の場所が確認できる地図等)		○	×	
10	設備・備品等一覧表及び写真		○	×	
11	運営規程		○	○	
12	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7	○	○	
13	当該申請に係る資産の状況(決算書等)		○	×	
14	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9-2	○	○	
15	役員の氏名等(管理者, 施設長等を含む)	参考様式9-2	○	○	
16	登記事項証明書(土地及び建物), 公図の写し, 賃貸契約書(賃借の場合)		○	○	
17	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書及び一覧表並びに添付書類		○	×	
18	指定申請に係る添付書類一覧表		○	○	

備考 1 申請するサービス種類に「○」を付してください。

2 次の添付書類には, 原本証明をつけてください。

・定款, 寄付行為, 条例

※ 審査の状況に応じて, 追加の書類の提出を求める場合があります。

記入担当者連絡先		
事業所名		
担当者名		
連絡先	電話番号	FAX