|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**別 添**

**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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請者確認欄 | 備　考 |
| 申請書・付表 | 指定申請書 | [ ]  添付 | 別紙様式第三号（四） |
| 通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項 | [ ]  添付 | 付表第三号（二） |
| （参考） 通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料 | [ ]  添付[ ]  添付省略 | （参考）付表第三号（二） |
| １ | 登記事項証明書（原本）又は条例等 | [ ]  添付 |  |
| ２ | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | [ ]  添付 | 標準様式１－２ |
| ３ | 資格証の写し | [ ]  添付 |  |
| ４ | 平面図 | [ ]  添付 | 標準様式２ |
| ５ | 設備等一覧表 | [ ]  添付 | 標準様式３ |
| ６ | 運営規程（料金表含む） | [ ]  添付 |  |
| ７ | 重要事項説明書及び契約書の雛形 | [ ]  添付 |  |
| 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 | [ ]  添付 | 標準様式４ |
| ９ | 誓約書 | [ ]  添付 | 標準様式５ |
| 10 | 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・体制等状況一覧表 | [ ]  添付 | 別紙50、別紙１－４－２ |
| 11 | 指定有効期間の短縮申出書、指定通知書の写し | [ ]  添付[ ]  添付省略 | 希望時のみ |

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。