|  |  |
| --- | --- |
| 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 訪問型サービス**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |
| （付表1,1-2）訪問型サービス事業所の指定に係る記載事項、サービス提供責任者（訪問事業責任者）一覧 |  |  | 付表１,１－２参考様式４ |
| １ | 登記事項証明書（原本）、定款 |  |  |  |
| ２ | 従業者の勤務の体制および勤務形態一覧表 |  |  | 参考様式１ |
| 就業規則の写し、組織体制図、資格証の写し、雇用契約書の写しまたは雇用証明書 |  |  | 参考様式９ |
| 従業者の写真（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 | サービス提供責任者（訪問事業責任者）の経歴書 |  |  | 参考様式２ |
| ４ | 事業所の平面図 |  |  | 参考様式３ |
| 外観およ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 | 事故対応マニュアル |  |  |  |
| ９ | 誓約書・役員名簿 |  |  | 参考様式７・参考様式８ |
| 10 | 介護予防・生活支援サービス費の請求に関する事項 |  |  | 算定に係る体制等に関する届出、算定に係る体制等状況一覧表等 |

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。