

指定申請添付書類一覧

	申請書類一覧 ・主な注意事項	様式	第1号 訪問事業	第1号 通所事業
1	指定申請書		○	○
2	付表第三号（一）（第1号訪問事業） 付表第三号（二）（第1号通所事業）		○	○
3	登記事項証明書（現在事項証明書）または条例等 ・総合事業に対応する記載が必要 ・直近3ヶ月以内に取得		○	○
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1-1または1-2	○	○
5	従業者の資格を証する書類 ・第1号訪問事業 サービス提供責任者、訪問介護員 分 ・第1号通所事業 生活相談員、看護職員、介護職員、機能訓練指導員 分 ・奥書証明（旧性など現在の氏名と異なる場合 下記記載例参照）		○	○
6	サービス提供責任者経歴書	参考様式第3号	○	
7	生活相談員経歴書及び実務経験証明書※生活相談員が介護福祉士の場合に添付	参考様式第3号		○
8	事業所の位置図		○	○
9	事業所の平面図※各室の用途及び内法面積の記載があるもの。		○	○
10	事業所の写真		○	
11	設備等一覧表	標準様式3		○
12	運営規程 ・訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護とは別に作成		○	○
13	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式4	○	○
14	誓約書（介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者用）	参考様式	○	○
15	代表者及び管理者名簿		○	○
16	事業所の検査済証、確認済証の写し			○
17	消防用設備検査済証及び防火対象物使用開始届等の写し			○
18	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		○	○
19	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表		○	○
20	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に係る届出に関する添付書類チェックリスト		○	○

原本証明（記載例）

この写しは原本と相違ありません
平成×年×月×日
〇〇県〇〇市〇〇町×番×号
〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇〇 印

奥書証明（記載例）

（〇〇は平成×年×月×日□□□に改姓）
この写しは原本と相違ありません
平成×年×月×日
〇〇県〇〇市〇〇町×番×号
〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇〇 印