

介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業の事業者指定申請に係る提出書類一覧

申請事業者名	指定を受けようとするサービスの種類
	<input type="checkbox"/> 介護予防通所介護相当サービス <input type="checkbox"/> 通所型サービスA（緩和した基準によるサービス）

	提出書類の名称	様式	申請者 確認欄	受付者 確認欄
1	介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定申請書	様式第3号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	介護予防通所介護相当サービス／通所型サービスAの指定に係る記載事項	付表2-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	介護予防通所介護相当サービス／通所型サービスAを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項	付表2-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等 （定款については原本証明したもの） （登記事項証明書は、発行後3か月以内の原本を添付）	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	管理者等の経歴書	参考様式2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	資格証の写し	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	従業者の雇用が確認できる書類の写し ・雇用契約書、雇用通知書、辞令、健康保険被保険者証の写し等 ・兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付すること	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> 事業所が法人所有の場合 ・建物の登記事項証明書（発行後3か月以内のもの（写し可）） ・建築確認通知書又は検査済証の写し	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 事業所が法人の所有でない場合 ・建物の賃貸借契約書、使用承諾書等の写し			
9	事業所（施設）平面図	参考様式3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	運営規定	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	設備・備品等一覧表	参考様式4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	サービス提供単位一覧表	参考様式6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨の誓約書及び役員等名簿	参考様式7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	当該申請に係る資産の状況 （決算書、資産の目録、事業計画書、収支予算書）	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	損害賠償責任保険証書の写し	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	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	別紙1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	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	別紙2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>