

第1号事業介護予防通所介護事業者指定更新申請 必要書類一覧

| 申請者 | | | |
|-----|--|-------|----|
| | 提出書類の名称 | 様式 | 省略 |
| 1 | 介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定更新申請書 | 様式第5号 | |
| 2 | 通所介護相当サービス ／通所型サービスAの事業者指定に係る記載事項 | 付表2-1 | |
| | 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 | |
| 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) | — | |
| 4 | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式1 | |
| 5 | 管理者の経歴書 | 参考様式2 | ○ |
| 6 | 従業者一覧表 | 参考様式3 | |
| 7 | 資格証の写し | — | ○ |
| 8 | 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) | — | ○ |
| 9 | 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 | — | |
| | 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 | — | |
| 10 | 事業所(施設)平面図 | 参考様式4 | ○ |
| 11 | 運営規定 | — | ○ |
| 12 | 設備・備品等一覧表 | 参考様式5 | ○ |
| 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 | 参考様式6 | ○ |
| 14 | サービス提供実施単位一覧表 | 参考様式7 | ○ |
| 15 | 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8 | ○ |
| 16 | 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、損害保険証の写し等) | | |
| 17 | 介護予防・日常生活支援総合事業算定に係る体制等に関する届出書 | — | |
| 18 | 介護予防・日常生活支援総合事業算定に係る体制等状況一覧表 | — | |