別添２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【通所型サービス事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

総合事業指定申請に係る添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　　付　　書　　類 | 申請する事業の種類 | | | 備考 |
| 通所型サービス（現行相当） | 通所型  サービスＡ | 通所型  サービスＣ |
| 1 | 付表 | 付表３ | 付表４ | 付表５ |  |
| 2 | 申請者の定款、寄附行為等およびその登記事項証明書または条例等 |  |  |  |  |
| 3 | 従業者の勤務体制および勤務形態一覧表 |  |  |  | 参考様式1 |
| 4 | 管理者の経歴 |  |  |  | 参考様式2 |
| 5 | 事業所の平面図、設備・備品等に係る一覧表 |  |  |  | 参考様式3 |
| 6 | 運営規程  ＊重要事項説明書も添付すること。 |  |  |  |  |
| 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4 |
| 8 | サービス提供実施単位一覧表 |  |  |  | 参考様式5 |
| 9 | 当該申請に係る資産の状況（決算書、財産目録等） |  |  |  |  |
| 10 | 従業者の資格証等の写し |  |  |  |  |
| 11 | 法第115条の45の5第2項に該当しないことを誓約する書面 |  |  |  | 参考様式6 |
| 12 | 役員の氏名等 |  |  |  | 参考様式7 |
| 13 | 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 |  |  |  | 届出書  状況一覧表 |

（注）

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。

３　該当欄に「○」を付し、また、複数の事業等に共通する添付書類については、「◎」を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。