別添１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【訪問型サービス事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 訪問型サービス（現行相当） | 訪問型サービスＡ |
| 1 | 付表 | 付表１ | 付表２ |  |
| 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 | 管理者及びサービス提供責任者（訪問事業責任者）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。