

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所の指定(更新)申請に係る添付書類一覧(提出用)

申請する事業所の名称		担当者	
------------	--	-----	--

連絡先	電話
	FAX
	E-mail

	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考	訪問 現行相当	訪問A1 えぷろん	訪問A2 まごのて	通所 現行相当	通所A はつらつ	通所C 短期集中
申 請 書	1 大田原市介護予防・生活支援サービス事業指定事業所指定(更新)申請書(様式第3号(五))			○	○	○	○	○	○
	2 訪問型サービス事業所の指定に係る記載事項(付表第三号(1))			○	○	○			
	3 通所型サービス事業所の指定に係る記載事項(付表第三号(2))						○	○	○
添 付 書 類	4 登記事項証明書本又は条例等			○	○	○	○	○	○
	5 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)、従業員の資格証の写し			○	○	○	○	○	○
	6 サービス提供責任者経歴書(任意様式)			○	○				
	7 事業所の平面図(標準様式2)		地域密着型事業所は省略可	○	○	○	○	○	○
	8 設備等一覧表(標準様式3)		地域密着型事業所は省略可				○	○	○
	9 運営規程			○	○	○	○	○	○
	10 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)			○	○	○	○	○	○
	11 誓約書(標準様式5)			○	○	○	○	○	○
	12 消防設備等検査済証(検査済印押印)又は防火対象物使用開始届出書(受付印押印)の写し ※新規建物及び既存建物		※どちらか該当するもの 地域密着型事業所は省略可				○	○	○
	13 消防用設備等(特殊消防用設備等)点検結果報告書(受付印押印)の写し ※既存建物								
	14 完了検査済証の写し ※新築、増改築、大規模な修繕、模様替の場合		※どちらか該当するもの 地域密着型事業所は省略可				○	○	○
	15 工事完了届(受付印押印)の写し ※用途変更の場合								

備考 「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れないよう確認して提出してください。