

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

(この書類も提出してください。)

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

連絡先	電話
	FAX
	email

		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	訪問 A2	通所 現行相当	通所A	通所C
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2号)			○	○	○	○	○	○
	2	訪問型サービス事業所の指定に係る記載事項(付表1)			○	○	○			
	3	通所型サービス事業所の指定に係る記載事項(付表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(参考様式1)、従業員の資格証の写し			○	○	○	○	○	○
	6	訪問事業責任者経歴書(参考様式3)			○	○				
	7	事業所の平面図(参考様式4)		地域密着型事業所は省略可	○	○	○	○	○	○
	8	設備・備品等に係る一覧表		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(参考様式5)			○	○	○	○	○	○
	11	サービス提供単位一覧表(参考様式6)						○	○	
	12	総合事業サービス費の請求(体制等)に関する事項(参考様式7-1、7-2)			○	○	○	○	○	○
	13	誓約書(参考様式8)			○	○	○	○	○	○
14	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					○	○	○
15	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									
16	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					○	○	○
17	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、添付書類等に漏れがないよう確認してください。