

介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス事業者指定に係る必要書類一覧

No	書類	様式	備考
1	指定申請書	様式第1号	
2	指定に係る記載事項	付表2-1	
3	介護予防通所介護相当サービス事業者(2単位目以降)	付表2-1(別紙)	
4	介護予防通所介護相当サービス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	
5	申請者の定款、寄付行為等及び登記事項証明書又は条例	—	
6	位置図・平面図・立面図	参考例1	同じ建物に併設事業所がある場合は境界がわかるようにしてください
7	設備・備品等一覧表	参考様式5	
8	管理者経歴書	参考様式2-1	
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7	
11	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	
12	当該申請に係る資産の状況(直近の決算報告書)	—	
13	事業所の土地・建物に係る権利関係を明らかにする書類(不動産登記簿、賃貸借契約書の写し等)	—	
14	収支予算書	—	開設後2年度分
15	重要事項説明書	—	
16	利用者との契約書の様式	—	
17	サービス提供実施単位一覧表	参考様式8	
18	誓約書(役員の氏名、生年月日及び住所)	参考様式9-1	
19	法人組織図(組織体系図)	—	
20	職員名簿	—	
21	雇用契約書の写し	—	
22	資格等の証明の写し	—	要資格者分
23	就業規則	—	
24	居室面積一覧表	参考様式4	
25	個人情報取扱同意書の様式	—	
26	事業所の写真	—	
27	総合事業費算定に係る体制等に関する届出書	様式第6号	
28	総合事業費算定に係る体制等状況一覧表	様式第6号別紙1	
29	加算チェック表及び加算に係る体制状況等が確認できる書類	エクセル	
30	電磁ファイル ※1	エクセル	メールで提出
31	その他 ・事業所のパンフレット(作成していれば) ・食事の提供を委託している場合は、委託契約書及び併設施設等の厨房から運ぶ場合は、配食方法・衛生管理等を記したものの(マニュアルなど) ・建築確認済証・検査済証 ・消防の検査済証 ・県へ提出した開始届、設置届の写しを提出してください	—	

※1 「30電磁ファイル」は「記入前・提出時の注意事項」のタブをよく読んで「登録基本情報」のタブに情報を入力してください。