|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 提　出　書　類 | 確認欄 |
| １ | 様式第１号　指定申請書 |  |
| 様式第６号　更新申請書 |
| ２ | 様式第２号　誓約書 |  |
| ３ | 付表２　予防通所介護相当サービス事業所の指定に係る記載事項 |  |
| ４ | 申請者の登記事項証明書又は条例等（登記事項証明書は発行後３ヶ月以内の原本） |  |
| ５ | 参考様式１　従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |
| ６ | ・看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師の資格を確認できる書類の写し・生活相談員の資格を確認できる書類の写し（下記のいずれか）①社会福祉主事の任用資格・大学で社会福祉に関する科目を履修した者　　・厚生労働大臣の指定する養成機関等の課程を修了した者　　・社会福祉士　②「①と同等の能力を有する者」として法人が適切と認めた資格（法人の証明）　　・介護支援専門員　　・１年以上介護等の業務に従事した者であって、介護福祉士または、介護職員初任者研修を修了した者と同等の資格を有する者　　・２年以上社会福祉施設で介護等の業務に従事した者　　　　　　　　　　　　　 |  |
| ７ | 従業者の雇用が確認できる書類の写し（雇用契約書、雇用通知書、辞令、健康保険被保険者証の写し等）（兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付すること） |  |
| ８ | 事業所が法人所有の場合：建物の登記事項証明書（発行後３ヶ月以内のもの）　　　　　　　　　　　　建築確認通知書又は検査済証の写し事業所が法人の所有でない場合：建物の賃貸借契約書・使用承諾書の写し |  |
| ９ | 参考様式３　平面図 |  |
| 10 | 参考様式４　設備・備品等一覧表 |  |
| 11 | 運営規程 |  |
| 12 | 参考様式５　利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 |  |
| 13 | 参考様式６　サービス提供単位一覧表 |  |
| 14 | 損害賠償責任保険証書の写し（手続中の場合は、申込書及び領収書の写し） |  |
| 15 | 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書 |  |
| 16 | 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 |  |

指定申請に係る提出書類一覧（第一号通所事業）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |