

**指定地域密着型サービス事業者指定申請書に係る添付書類一覧
(地域密着型通所介護)**

(下記の書類を提出してください。)

申請する事業所の名称			
	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備 考
	添付書類一覧		
	指定地域密着型サービス事業者指定申請書		様式第1号
	地域密着型通所介護事業所の指定に係る記載事項		付表9
1	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		別紙1-3
2	申請者の定款、寄附行為等		
3	登記事項証明書または履歴(現在)事項全部証明書(原本)		
4	決算書または収支予算書		
5	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表		参考様式1-1
6	就業規則		
7	サービス提供実施単位一覧表		参考様式8
8	管理者経歴書		参考様式2
9	事業所の平面図(各室の用途を明示するものとする)		参考様式3
10	設備・備品等一覧		参考様式5
11	運営規定		
12	重要事項説明書		
13	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6
14	介護保険法第115条の45の5第2項に規定するものに該当しない旨の誓約書		参考様式9-1
15	役員等及び管理者名簿		参考様式9-2
16	運営推進会議の構成員		参考様式11

備考 1 「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ください。

2 「写し」については、原本証明を行ってください。

担 当 者 連 絡 先

提出していただいた申請書類の内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。

事 業 所 名	
担 当 者 名	
連 絡 先	(電話) (FAX)