

## 通所介護現行相当・通所型サービスA事業所の指定に係る添付書類

(この書類も提出してください。)

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	
甲 請 書	指定申請書(第3号様式)		
	通所介護現行相当・通所型サービスA事業所の指定に係る記載事項(付表2)		
1	登記事項証明書又は条例等		
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式2) 資格証の写し(当該職務に従事するために必要な資格証等の写し)		
3	事業所平面図(参考様式3) 外観及び内部の様子がわかる写真		
4	設備・備品等一覧表(参考様式4)		
5	運営規程(料金表含む)		
6	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)		
7	申請者が欠格事由に該当しない旨の誓約書(参考様式6)		
11	介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業費算定に係る体制に関する届出書<指定事業者用>		
	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		

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。

担 当 者 連 絡 先	
提出いただいた申請書類に記載された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。	
担 当 者 名	
連 絡 先	(電話) (FAX)