

認知症対応型通所介護

別添

受付番号	
------	--

指定申請に係る添付書類一覧

主たる事業所・施設の名称		申請する事業の種類			備考
番号	添付書類	認知症対応型通所介護	介護予防認知症対応型通所介護		
1	申請者の定款、寄付行為等およびその登記事項証明書または条例等				
2	従業員の勤務体制および勤務形態一覧表				参考様式1
3	管理者の経歴				参考様式2
4	事業所の平面図				参考様式3
5	居室面積等一覧表				参考様式4
6	設備・備品等に係る一覧表				参考様式5
7	運営規程および重要事項説明書				
8	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
9	サービス提供実施単位一覧表				参考様式8
10	当該申請に係る資産の状況 ※決算関係書類（財産目録・貸借対照表・損益計算書等）添付のこと				
11	法第78条の2第4項各号または第115条の1第2項各号に該当しないことを誓約する書面				参考様式9-1 参考様式9-2
12	役員の氏名等				参考様式9-1 参考様式9-2
13	運営推進会議の構成員				参考様式11
14	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書等				別紙3-2 別紙1-3
15	従業員の資格証、研修証明書等の写し				別紙3-2 別紙1-4
16	従業員の雇用契約書の写し				別紙3-2 別紙1-5

- 備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
 2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。
 3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。