

# 地域密着型通所介護

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	
--------------	--

番号	添付書類	申請する事業・施設の種類	備考
		地域密着型通所介護	
1	申請者の定款、寄附行為等およびその履歴事項全部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・生活相談員経歴書		参考様式2
4	事業所の平面図		参考様式3
5	居室面積一覧表		参考様式4
6	設備・備品等一覧表		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	介護保険法第78条の2第4項各号に該当しないことを誓約する書面		参考様式9-1
12	役員の氏名等		参考様式9-1
13	運営推進会議構成員一覧		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		
16	従業員の雇用契約書の写し		

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。