

三川町介護予防・日常生活支援総合事業指定申請に係る添付書類一覧

No.	添付書類	申請する事業の種類				参考様式の有無
		訪問介護相当		通所介護相当		
		新規	更新	新規	更新	
1	申請者の定款、寄付行為等及びその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(事業開始月のものであること)	○	△	○	△	参考様式1
3	管理者の経歴	○	△	○	△	参考様式2-1
4	サービス提供責任者の経歴	○	△	-	-	参考様式2-2
5	資格証の写し(人数分)	○	△	○	△	要資格職種に限る
6	職員配置状況表	○	△	○	△	参考様式4
7	事業所の位置図	○	△	○	△	
8	事業所の平面図	○	△	○	△	参考様式3
9	事業所の内部及び外観の写真	○	△	○	△	
10	建築検査済証の写し	-	-	○	△	
11	消防検査済証の写し	-	-	○	△	
12	設備・備品等に係る一覧表	○	△	○	△	参考様式5
13	食事提供体制が確認できる書類(厨房設備の概要及び写真)	-	-	○	△	該当がある場合のみ
14	入浴介助体制が確認できる書類	-	-	○	△	該当がある場合のみ
15	送迎体制が確認できる書類(送迎車両の概要及び写真)	-	-	○	△	該当がある場合のみ
16	運営規程	○	△	○	△	
17	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
18	サービス提供実施単位一覧表	-	-	○	△	参考様式7
19	当該申請に係る資産の状況(直近の法人の収支決算書)	○	○	○	○	
20	介護保険法第115条の45の5第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書	○	○	○	○	参考様式8
21	暴力団等に該当しない旨の誓約書	○	○	○	○	参考様式10
22	(申請者が法人の場合)役員の名、生年月日及び住所	○	○	○	○	参考様式9
23	雇用契約書又は勤務確約書の写し	○	△	○	△	
24	就業規則	○	△	○	△	
25	重要事項説明書	○	△	○	△	
26	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	○	△	○	△	別紙1-4
27	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<指定事業者用>	○	△	○	△	別紙19
28	介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について	○	△	○	△	別紙20
29	サービス提供責任者体制の減算に関する届出書	○	△	-	-	別紙21
30	サービス提供体制強化加算に関する届出書(通所型サービス(独自))	-	-	○	△	別紙22

※ ○は提出が必要な書類、△は内容に変更がないときは省略できます。