

介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業（介護予防通所介護相当サービス）事業所の指定申請に係る提出書類一覧表

NO	申請書及び添付書類の内容	申請者確認欄
1	指定申請書【市様式】※両面印刷となりますので、ご注意ください。	
2	介護予防通所介護相当サービスの指定に係る記載事項【市様式】	
	(別紙) 介護予防通所介護相当サービスの指定に係る記載事項（2単位目以降）【市様式】 ※該当事業者のみ	
3	申請者の定款、寄附行為等及び登記簿謄本又は条例等	
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）	
5	資格証の写し（勤務形態一覧表の記載順に添付）	
6	就業規則（ない場合は雇用契約書）の写し	
7	職員配置状況表（参考様式2）	
8	事業所管理者の経歴書（参考様式3）	
9	事業所の平面図（参考様式4）	
10	事業者の外観及び内部の様子がわかる写真	
11	当該事業に係る備品等一覧（参考様式5）	
12	使用車両の写真及び車検証の写し	
13	運営規程	
14	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）	
15	サービス提供実施単位一覧表（参考様式12）	
16	事業計画書（申請事業に関する計画書）（参考様式7）	
17	収支予算書（参考様式8）	
18	建物の賃貸借契約書（賃貸借の場合）	
19	損害保険証書の写し（損害賠償時の対応用）	
20	誓約書（参考様式9）	
21	建物安全性等調査票（参考様式11）	
22	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【市様式】	
23	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【市様式】	
24	体制等に関する届出書に係る添付書類 (加算を取得する場合のみ提出)	

- 備考
- 1 「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。
 - 2 追加で資料の提出を求める場合があります。
 - 3 定款・寄附行為、従業者の資格者証については必ず法人による原本証明をしてください。