**別 添**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |

**【新規申請】指定申請に係る添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 添　付　書　類 | 参考様式 | 申請する事業 | 備考 |
| 通所介護相当  サービス |
| １ | 事業所指定申請書（様式第１号） |  |  |  |
| ２ | 付表３　通所介護相当サービス事業所の指定に係る記載事項 |  |  |  |
| ３ | 登記事項証明書(発行後３か月以内のもの)又は条例等 |  |  |  |
| ４ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  (併設事業所等と兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付) | 参考様式１ |  |  |
| ５ | ・看護職員、機能訓練指導員の資格証明書の写し  ・生活相談員の資格を確認できる書類の写し |  |  |  |
| ６ | 従業者の雇用が確認できる書類の写し  (雇用契約書、雇用通知書の写し等。兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付すること。) |  |  |  |
| ７ | 【事業所が法人所有の場合】  建物の登記事項証明書(発行後３か月以内のもの)  建築確認通知書又は検査済証の写し  【事業所が法人所有でない場合】  建物の賃貸借契約書、使用承諾書等の写し |  |  |  |
| ８ | 平面図 | 参考様式３ |  |  |
| ９ | 設備・備品等一覧表 | 参考様式５ |  |  |
| 10 | 運営規程 |  |  |  |
| 11 | 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 |  |  |
| 12 | サービス提供実施単位一覧表 | 参考様式７ |  |  |
| 13 | 損害賠償責任保険証書の写し (手続き中の場合は、申込書及び領収書の写し) |  |  |  |
| 14 | 誓約書（介護予防日常生活支援総合事業用） | 参考様式９ |  |  |
| 15 | （加算を算定しようとする場合に限る）  介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙２）  介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙１－４） |  |  |  |

備考　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。