別添

介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業サービス（現行相当サービス）の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 | 申請する事業の種類 | | | | | |
| 訪問介護相当サービス事業 | | | 通所介護相当サービス事業 | | |
| 新規指定 | 既存指定事業所 | 更新申請 | 新規指定 | 既存指定事業所 | 更新申請 |
| 1 | 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【参考様式１】 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | サービス提供責任者の経歴 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 事業所の平面図【参考様式２】 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 設備・備品等に係る一覧表【参考様式３】 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 運営規程 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 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４】 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 誓約書【参考様式５】 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 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【別紙２６】 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 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【別紙１－４】 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 都道府県知事等の指定訪問介護又は指定通所介護の事業所指定通知書（写し）　　　（予防等含む） |  |  |  |  |  |  |

　備考1　省略可能な書類欄に斜線を引いていますので、「新規指定」「既存指定事業所」「更新申請」の別に、必要

　　　　 書類を添付してください。(変更事項がある場合は、省略可能な書類であっても提出をお願いします。)

2　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。

3　「サービス提供責任者の経歴」は、次の書類に代えることが可能です。（通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」（平成20年７月29日老振発第0729002号））

（1）介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」

（2）介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する１級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」

（3）訪問介護に関する2級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及び「3年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」