

## 通所介護相当サービスの指定(更新)申請に係る添付書類チェックリスト

提出日： 年 月 日

申請者名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

当該事業所名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

	番号	提出書類等	確認欄	様式	備考
申請書関係	①	指定(更新)申請書	<input type="checkbox"/>	様式1号	
	②	通所型サービス事業者の指定に係る記載事項	<input type="checkbox"/>	附表2	
	③	申請者の登記事項証明書(登記簿謄本)	<input type="checkbox"/>	原本	更新時変更なければ省略可
	④	介護保険法第115条の45の5第2項に規定する介護保険法施行規則第140条の63の6に従って適正に第1号事業を行うことができないと認められるものに該当しない旨の誓約書	<input type="checkbox"/>	別紙14-9	
	⑤	事業所の所在地が分かるもの【住宅地図等】	<input type="checkbox"/>		更新時変更なければ省略可
	⑥	事業所の写真【外観・各部屋毎の様子が分かるもの】	<input type="checkbox"/>		更新時変更なければ省略可
	⑦	事業所の平面図【設備概要を含む】	<input type="checkbox"/>	参考様式3	用途・面積等を記載した既存の図面でも可及び更新時変更なければ省略可
	⑧	土地、建物に係る賃貸借契約書の写し【※土地、建物が法人所有でない場合のみ】	<input type="checkbox"/>	原本証明	法人所有及び更新時変更なければ省略可
	⑨	資格が必要な職種の資格証の写し	<input type="checkbox"/>	原本証明	
	⑩	雇用契約書の写し又は雇用(予定)証明書	<input type="checkbox"/>	参考様式9 原本又は原本証明	
	⑪	就業規則の写し 【※従業者10人未満のため作成していない場合】 1日の勤務時間、休憩、週あたりの勤務時間、休日など常勤の勤務時間が確認できるもの	<input type="checkbox"/>		更新時変更なければ省略可
	⑫	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【※他の事業所等(短時間型含む)の職員を兼務している従業者については、当該従業者の氏名に朱書きでアンダーラインを引くこと】	<input type="checkbox"/>	別紙7-2	指定(更新)申請月分
	⑬	職員の兼務状況を確認する書類【兼務先の勤務表】 【※兼務者が分かるよう、当該従業者の氏名に朱書きでアンダーラインを引くこと】	<input type="checkbox"/>		
	⑭	運営規程	<input type="checkbox"/>		
	⑮	損害賠償保険の証書の写し 【※証書が未交付の場合は、申込書と領収書の写し。交付後、証書の写しを提出】	<input type="checkbox"/>	原本証明	更新時変更なければ省略可
運営基準関係	⑯	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	<input type="checkbox"/>	参考様式6	
	⑰	消防計画	<input type="checkbox"/>		
	⑱	推進員名簿	<input type="checkbox"/>	参考様式16	
	⑲	個人情報の取扱について定めたもの	<input type="checkbox"/>		
	⑳	事故発生時の対応について定めたもの	<input type="checkbox"/>		
	㉑	従事者の清潔の保持・健康状態の管理について分かるもの	<input type="checkbox"/>		
	⑳	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	<input type="checkbox"/>	別紙26	
加算届出	㉓	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等一覧表 【※加算の内容により必要な書類を添付すること】(別紙29)	<input type="checkbox"/>	別紙1-4	
	㉔	事業所規模チェック表	<input type="checkbox"/>	参考様式30	

注1) かつらぎ町外に所在する事業所で、かつらぎ町の指定を受ける事業所については、上記のほかに事業所所在地の市町村からの指定通知書の写しを添付して下さい。(第1号通所事業の指定を受けている場合に限り)

注2) 様式欄に記載のないものは、任意で作成のうえ提出して下さい。