（別添）　付表1-2　　　金ケ崎町介護予防・日常生活支援総合事業の指定（許可）申請に係る必要書類一覧

主たる事業所の名称（事業所番号）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名 | 適否 | 様式  ※記載のない ものは任意 | 介護予防訪問  介護相当サー  ビス | 訪問型サービス  A | 備考 |
| 1 | 介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所指定申請書 |  | 第1号様式 |  |  |  |
| 2 | 金ケ崎町介護予防・日常生活支援総合事業の指定に係る記載事項 |  | 付表1-1 |  |  |  |
| 3 | 申請者の定款、寄附行為等 |  |  |  |  |  |
| 4 | 登記事項証明書又は履歴（現在）事項全部証明書（原本） |  | 原本 |  |  | 複数のサービスを同時に申請する場合は、原本を1  部、他は写しを添付すること |
| 5 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |  |  |  |  |
| 6 | 役員・管理者名簿 |  | 役員・管理者名簿 |  |  |  |
| 7 | 事業所の管理者の経歴書 |  | 管理者経歴書 |  |  |  |
| 8 | サービス提供責任者の経歴 |  | サービス提供責任者経歴書 |  |  |  |
| 9 | 町が実施した研修修了者を従業者とする場合修了証書の写 |  |  |  |  |  |
| 10 | 事業所の平面図（各室の用途を明示するものとする） |  |  |  |  |  |
| 11 | 事業所の外観及び内部の様子がわかる写真 |  |  |  |  |  |
| 12 | 当該事業に係る設備・備品一覧 |  | 設備・備品等一覧表 |  |  |  |
| 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 |  | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 |  |  |  |
| 15 | 決算書（預金通帳）の写し |  |  |  |  |  |
| 16 | 事業計画書（申請事業に関しての計画書） |  |  |  |  |  |
| 17 | 収支予算書（申請サービスに関する収支のみとし、指定希望月から月別で1年間分） |  |  |  |  |  |
| 18 | 介護保険法第115条の45の5第2項の指定基準を満たす旨の誓約書 |  |  |  |  |  |
| 19 | 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  （体制届） |  | 別紙2 |  |  |  |
| 20 | 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 |  |  |  |

　　　　　 「介護予防訪問介護相当サービス」と「訪問型サービスＡ」を同時に届出する場合は、番号１・19・20の提出部数は1部となります。