

別添2

指定申請に係る添付書類一覧

介護保険事業所番号

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				備考
		訪問型サービス 現行相当	訪問型サービス A	通所型サービス 現行相当	通所型サービス A	
1	指定介護予防・生活支援サービス事業所指定申請書					別紙様式第三号（四）
2	訪問型サービス（現行相当）・訪問型サービスA事業者の指定に係る記載事項			/	/	付表第三号（一）
3	通所型サービス（現行相当）・通所型サービスA事業者の指定に係る記載事項	/	/			付表第三号（二）
4	指定申請に係る添付書類一覧					
5	申請者の登記事項証明書又は条例					直近3ヶ月以内のもの
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 就業規則					標準様式1
7	サービス提供責任者の経歴及び資格証			/	/	
8	土地・建物の所有（賃貸契約）がわかるもの 事業所の平面図・周辺地図・主要な場所の写真					標準様式2
9	設備・備品等に係る一覧表	/	/			標準様式3
10	従業者の資格者証・修了証書 （訪問介護員・生活相談員・看護職員・機能訓練指導員）					
11	運営規程					
12	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要					標準様式4
13	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約内容	/	/			
14	法第115条の45の5第2項に該当しないことを誓約する書面					標準様式5
15	役員の氏名及び住所					参考様式7
16	介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業支給費算定に係る体制等に関する届出書					別紙50（備考4）
17	介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業支給費算定に係る体制等状況一覧表					別紙1-4-2（備考4）
18	処遇改善加算に係る書類一式（加算を取る場合のみ）					処遇改善加算計画書（備考4） その他加算を取る場合の必要添付書類など

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

3 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。

4 16～18 については江南市ホームページ「介護職員等処遇改善加算等について（ページID 1011977）」をご確認ください。

提出者（問合先）

事業所名	
担当者名	
電話	
メールアドレス	