総合事業の訪問型サービスの申請提出書類一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 提出書類の名称 | 提出書類 | 様式 | 既に提出して  ある内容から  の変更がない  場合 |
| 1 | 介護予防・生活支援サービス事業者指定申請書 |  | 様式第１号 |  |
| ※申請に係る手数料は必要ありません。 |
| 2 | 介護予防・生活支援サービス事業者更新申請書 |  | 様式第2号 |  |
| 3 | 申請する事業等に係る記載事項 |  | 付表1-1 |  |
| 4 | 事業所の位置図 |  | - | 省略可 |
| 5 | 事業所の平面図 |  | 参考様式6 | 省略可 |
| ※事業所内のレイアウト(例 ： デスク、 書庫等)及び事業所全体の面積が分かる図面 |
| 6 | 管理者経歴書 |  | 参考様式1 | 省略可 |
| 7 | サービス提供責任者の経歴書 |  | 参考様式2 | 省略可 |
| 8 | 運営規程 |  | - |  |
| 9 | 契約書及び重要事項説明書 |  | - | 省略可 |
| 10 | 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3 | 省略可 |
| 11 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  | 参考様式4-1 |  |
| 12 | 従業者の資格を証する書類 |  | - | 省略可 |
| 13 | 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 |  | 様式2 | 省略可 |
| 14 | 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 |  | 様式3 | 省略可 |
| 15 | 従業者の身分証明書の様式 |  | - | 省略可 |

事業所名：　　　　　　　　　　　　担当者氏名：　　　　　　　　　　連絡先：

※省略可能な書類であっても変更がある場合は提出をしてください。その際には変更届も併せて提出願います。

※参考様式について

参考様式となっているものについては、現在使っている様式での提出で構いません。

※Ｎｏ7、Ｎｏ11、Ｎｏ13及びＮｏ14の様式については、基準を緩和した訪問型サービスＡの申請には必要ありません。

※ナンバーのインデックスを付けてください。