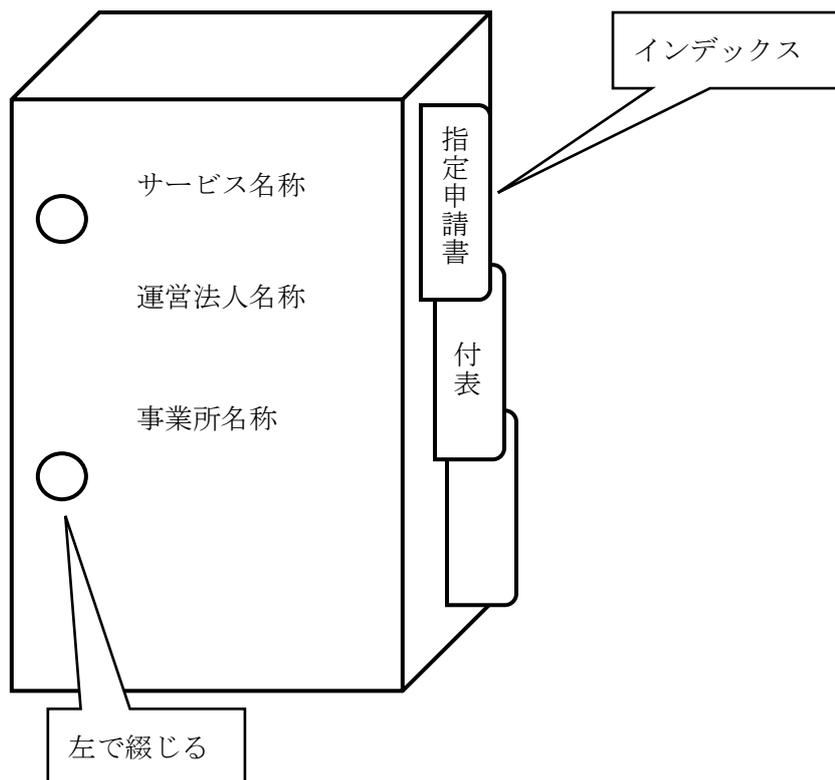


介護予防・日常生活支援総合事業者の指定申請に

必要な書類について

- 申請書類は以下の形式で整えてください。
 - ① 書類は特段の定めがない限り、原則としてA4判をお願いします。
 - ② 提出書類は、1冊の**A4判フラットファイル**に綴じてください。
 - ③ 項目ごとに文字表記のインデックスを付けてください。



介護予防・日常生活支援総合事業者の指定申請に必要な提出書類一覧

	提出書類	説明
1	指定申請書	指定様式 第1号様式 介護予防・日常生活支援総合事業指定申請書
2	付表	指定様式 付表 各サービスの事業者の介護予防・日常生活支援総合事業指定に係る記載事項
3	申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等	<ul style="list-style-type: none"> ・当該事業を実施する旨の記載のある定款・寄附行為 (写しの場合は原本証明が必要) ・当該事業を実施する旨の記載のある登記事項証明書又は条例等 (写しは不可) ※定款等の変更許可等に時間がかかり、手続きが終了していない場合は、現在の定款等に加えて当該事業を行う旨の理事会等の議事録等を添付することでも差し支えありません。ただし、手続き終了後速やかに変更後の定款等を提出してください。
4	事業所の図面	任意様式 <ul style="list-style-type: none"> ・事業所の平面図、配置図、立面図、周辺地図 ・事業所の外観及び内部の様子(用途ごと)が分かる写真 ・消防設備(消火器、火災警報器等)がわかる写真(通所型サービス事業所のみ) ※平面図は用途・面積を明示してください。(A4版又はA3版のもの) ※面積は内法計算で記載してください。
5	設備・備品等に係る一覧表	任意様式 参考様式 <ul style="list-style-type: none"> ・厚生労働省令で定められた基準で必要とされる設備の状況を記載してください。※記載した内容が確認できる図面・写真等を添付してください。
6	管理者の経歴	任意様式 参考様式 事業所の管理者の住所、氏名、電話番号、生年月日、主な職歴等 (当該事業に関する資格を有する場合は併せて記載し、資格証、研修修了証等の写しを提出してください。)
7	サービス提供責任者の経歴	任意様式 参考様式 サービス提供責任者の住所、氏名、電話番号、生年月日、主な職歴等 (当該事業に関する資格を有する場合は併せて記載し、資格証、研修修了証等の写しを提出してください。) ※介護予防訪問型Aサービスを提供する場合のみ
8	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	指定様式 <ul style="list-style-type: none"> ・管理者及び従業員全員の毎日の勤務すべき時間数(事業開始予定日後4週間分)を記入した勤務表。※職種の分類:管理者/サービス提供責任者/生活相談員/機能訓練指導員/介護従業者/その他等 ・資格証、研修修了証等の写し

9	運営規程	<p>任意様式</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 次の内容について、具体的かつわかりやすく定めてください。 1 事業の目的および運営の方針 2 従業者の職種、員数及び職務の内容 3 営業日及び営業時間 4 利用定員 5 事業の内容及び利用料その他の費用の額 6 通常の実施地域 7 サービス利用にあたっての留意事項 8 緊急時等における対応方法 9 非常災害対策 10 虐待の防止のための措置に関する事項 11 その他運営に関する重要事項 <p>※ 年間の休日も含めて定めてください。</p> <p>※ 介護予防通所型Aサービスの営業時間は、送迎時間を除いたサービス提供時間としてください。</p> <p>※ 利用料その他の費用の額については、料金表を添付する等、具体的に定めてください。</p>
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	<p>任意様式 参考様式</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 次の事項について、具体的かつわかりやすく記載してください。 1 利用者等からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）・担当者の設置 2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順 3 その他の参考事項
11	当該申請に係る資産の状況	<p>任意様式</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 資産の目録（当該事業にかかるもの。共有・不可分の資産はその旨掲載） ・ 当該年度の事業計画書（当該事業にかかるもの） ・ 当該年度の収支予算書（当該事業にかかるもの。会計区分は事業ごとに） ・ 損害賠償発生時に対応が可能であることが分かる書類（損害保険証書の写し等）
12	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に関する事項	<p>指定様式</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 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 ・ 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
13	誓約書	<p>指定様式</p> <p>介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨及び暴力団等に該当しない旨の誓約書</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 役員等の氏名、生年月日及び住所 ・ 役員だけでなく、事業所の管理者も記載してください。
14	地元説明の状況	<p>任意様式（通所型サービス事業所のみ）</p> <p>当該事業所の整備にあたり行った地元への説明会等の議事録の写し（開催日時、場所、参加者、方法、説明に使用した資料、意見等がわかるもの）</p>
15	サービス提供実施単位一覧表	<p>任意様式 参考様式</p> <p>※介護予防通所型Aサービスを提供する場合のみ</p>

16	金融機関領収印のある「納入通知書兼領収書」の写し	指定申請にあたり、手数料が必要となります。指定申請をする場合は事前に納付書をお渡しするので、ご相談ください。
----	--------------------------	--