さつま町指定介護予防・日常生活支援総合事業指定(更新)申請に係る必要書類一覧

別紙

主たる事業所・施設の名称【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　付　書　類 | 様　式 | 訪問介護相当サービス・訪問型サービスA | | 通所介護相当サービス・通所型サービスA | |
| 新規 | 更新 | 新規 | 更新 |
| １ | 指定申請書 | 様式第三号（四） |  |  |  |  |
| ２ | 指定更新申請書 | 様式第三号（五） |  |  |  |  |
| ３ | 訪問型サービス事業者の指定に係る記載事項 | 付表第三号（一） |  |  |  |  |
| ４ | 通所型サービス事業者の指定に係る記載事項 | 付表第三号（二） |  |  |  |  |
| ５ | 申請者の登記事項証明書又は条例等 |  |  | 省略可 |  | 省略可 |
| ６ | 事業所の平面図 |  |  | 省略可 |  |  |
| ７ | 事業所の平面図及び設備の概要を記載した書類 |  |  |  |  | 省略可 |
| ８ | 事業所のサービス提供責任者の経歴を記載した書類 |  |  | 省略可 |  |  |
| ９ | 運営規程 |  |  | 省略可 |  | 省略可 |
| 10 | 生活相談員経歴書 |  |  |  |  | 省略可 |
| 11 | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類 |  |  | 省略可 |  | 省略可 |
| 12 | 当該申請に係る事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 |  |  |  |  |  |
| 13 | 組織体系図，資格者証の写し |  |  |  |  |  |
| 14 | 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の誓約書 | ホームページに様式有 |  |  |  |  |
| 15 | 当該指定サービス以外のサービスを実施しようとするときは，当該指定サービスに係る部分とそれ以外のサービスに係る部分の料金が分かる料金表 |  |  | 省略可 |  | 省略可 |
| 16 | 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 | ホームページに様式有 |  | 省略可 |  | 省略可 |
| 17 | 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 | ホームページに様式有 |  | 省略可 |  | 省略可 |

※１　新規指定申請は，必要書類を全て提出してください。

※２　必要書類を提出する際，該当欄に「○」を付けてください。

※３　「省略可」と表示がある書類について，指定申請時と内容変更のない場合（変更届出既提出済分含む）は，添付を省略することができます。その際は「省略可」を「○」で囲んでください。