

**志賀町介護予防・日常生活支援総合事業
第1号事業者(通所型サービス)の指定申請に係る提出書類一覧**

申請する事業所の名称	
------------	--

(次に、必要な書類を提出してください。)

	提出書類一覧	申請者 確認欄	既存事業 者省略可 は斜線
申請書	志賀町介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者指定申請書(第1号様式)		
	介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業所の指定に係る記載事項(第1号通所事業)付表1		
	第1号事業者(通所型サービス)指定に係る記載事項(別紙) <2単位以上実施する場合>のみ必要		該当事業者のみ
1	申請者の定款、寄附行為等及びその登記簿謄本等 ※定款に「地域支援事業」の記載を追加してください。		省略不可
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) 資格証等の写し(資格、研修修了要件が必要な職種について添付)		省略不可
3	管理者経歴書(参考様式2)		省略不可
4	事業所の平面図(参考様式3) 外観及び内部の様子がわかる写真		
5	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4)		
6	サービス提供実施単位一覧表(参考様式5) 日課表等(サービス提供単位ごとのサービス内容がわかるもの)		省略不可
7	運営規程(料金表含む)、重要事項の説明書		省略不可
8	当該申請に係る資産の状況 (決算書(貸借対照表、損益計算書)、資産の目録、事業計画書、収支予算書、損害保険証書の写し、車検証等)		
9	介護保険法第115条の45の5第2項の規定に反しない旨の誓約書		省略不可
10	役員名簿		省略不可
11	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		省略不可
12	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1-4)		省略不可

備考 1 「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し添付書類等に漏れないよう確認してください。

2 添付書類については、各様式の説明を参照してください。