

介護予防通所介護相当サービス 新規指定及び指定更新申請書類チェックシート

印刷

添付書類の漏れがないよう、備考欄をよく読み、確認欄の事業者の列にチェックを入れてください。

申請者名 _____

No.	項目	新規指定	指定更新	確認欄		備考
				事業者	市	
1	申請書	○	○			新規指定：第1号様式 更新申請：第5号様式
2	付表	○	○			付表2
3	登記事項証明書又は条例等	○	(○)			登記事項証明書は、申請日の3か月以内に取得した現在事項全部証明書の原本
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧	○	○			参考様式1
						①管理者及び従業者全員の毎日の勤務時間（4週間分）を記載しているか。
						②職種別に区分して記載しているか。 ※事業所内で兼務している場合、職種ごとに記載
						③勤務時間の凡例が記載されているか。
5	従業者の資格証（写）	○	○			①サービス提供等に必要な資格がある場合、資格証（写）を添付しているか。
						②資格証と姓が違う場合、同一人物であることが確認できるものが添付されているか。（例）戸籍の写し、免許証の表裏の写し（裏書がある場合）
						③生活相談員の資格証もしくは従事証明書が添付されているか。
6	平面図	○	(○)			参考様式3 ・各区分の用途・面積を明示すること
7	事業所外観及び内部の写真 ※市から依頼があった場合のみ提出	※○	※○			外観：事業所を正面から撮影したもの 内部：平面図に記載した区分ごとに撮影したもの ※重複するもの（トイレ等）はどこか1か所
8	運営規程	○	○			※次の内容が具体的かつ分かりやすく記載されているか。
						①事業の目的及び運営の方針
						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サービス提供時間・延長の有無等
						⑤通所サービスの利用定員（単位ごと）
						⑥通所サービスの内容
						⑦利用料その他の費用の額
						⑧通常の事業の実施地域
						⑨サービス利用に当たっての留意事項
						⑩緊急時等における対応方法
						⑪非常災害対策
⑫その他運営に関する重要事項						
9	利用契約書	○	○			
10	重要事項説明書	○	○			
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	○	○			参考様式5 ※次の内容を具体的かつ分かりやすく記載しているか。
						①利用者及び家族からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）及び担当者 ※窓口には市、国民健康保険団体連合会等も記載する。
						②円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順
						③その他参考事項
12	誓約書	○	○			参考様式8 ・誓約書の日付が記載されているか

介護予防通所介護相当サービス 新規指定及び指定更新申請書類チェックシート

No.	項目	新規指定	指定更新	確認欄		備考
				事業者	市	
13	申請に係る事業に係る損害賠償保険証書の写し（直近のもの）	○	○			申込み中の場合は、申込書の写し。 ※保険証書が届き次第、保険証書の写しを提出すること。
14	介護給付費算定に係る体制届出書	○	○			別紙 26
15	介護給付費算定に係る体制等状況表	○	○			別紙 1-3（第 1 号事業支給費算定に係る体制等状況一覧表） 別紙 29（サービス提供体制強化加算を算定する場合）

注意事項：（○）は指定申請時から変更があった場合にのみ提出してください。

※○は市から依頼があった場合に提出してください。