

総合事業：第一号通所事業 新規指定及び指定更新申請書類チェックシート

注意事項：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。

(○)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。

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3-2 |
| 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 | 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧 | ○ | ○ | | | 標準様式1 |
| | | | | | | ①管理者及び従業員全員の毎日の勤務時間（指定予定日から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。 |
| | | | | | | ④職種、勤務形態が記載されているか。 |
| 5 | 従業員の資格証（写） （サービスAの場合は不要） | ○ | ○ | | | ①有資格者を要件としている従業員 ・生活相談員（社会福祉主事、社会福祉士、精神保健福祉士等） ・看護職員（定員11人以上では配置が必要） ・機能訓練指導員（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師等） |
| | | | | | | ②資格証と姓が違う場合、同一人物であると確認できるもの （例）戸籍の写し、免許証の表裏の写し（裏書がある場合） |
| 6 | 平面図 | ○ | (○) | | | 標準様式2 各区分の用途・面積を明示すること |
| 7 | 設備・備品等一覧 | ○ | (○) | | | 標準様式3 設備基準に規定がある項目の内、付表、平面図で確認できないもの（消防用設備等）の概要 |
| 8 | 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の重複するもの（トイレ等）はどこか1か所 |
| 9 | 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従業員の職種、員数及び職務の内容 |
| | | | | | | ③営業日及び営業時間 |
| | | | | | | ④介護予防通所介護相当サービスの利用定員 |
| | | | | | | ⑤介護予防通所介護相当サービスの内容及び利用料その他の費用の額 |
| | | | | | | ⑥通常の事業の実施地域 |
| | | | | | | ⑦サービス利用に当たっての留意事項 |
| | | | | | | 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 | | | | | | |

総合事業：第一号通所事業 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 | |
| 10 | 利用契約書 | ○ | ○ | | | |
| 11 | 重要事項説明書 | ○ | ○ | | | |
| 12 | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | ○ | ○ | | | 標準様式 4 * 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 |
| 13 | 誓約書 | ○ | ○ | | | 標準様式 5 * 誓約書の日付を記載する。押印不要。 |
| 14 | 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。 |
| 15 | 介護給付費算定に係る体制届出書及び体制等状況一覧表 | ○ | ○ | | | 別紙 50 別紙 1-4-2 |
| 16 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表への添付資料 ※加算を算定する場合に添付する ※更新申請の場合、既に市へ提出済み の内容に変更がなければ添付不要 | ○ | ○ | | | サービス提供体制強化加算…別紙 14-7、7-2 |
| | | ○ | (○) | | | ・ 人員配置実績がわかる資料 ・ 資格等の要件を満たすことがわかる資料 |
| 17 | 建築基準法への適合状況 | ○ | | | | 建築基準法に係る完了検査済証等の写し |
| 18 | 消防法への適合状況 | ○ | | | | 消防用設備等検査済証等の写し |