

通所介護相当サービス、生きがい型デイサービス(通所型サービスA)及び
通所型サービスC 指定申請に係る添付書類一覧

主たる事業所の名称 _____

番号	添付書類	チェック	備考
1	通所介護相当サービス事業所、生きがい型デイサービス事業所及び通所型サービスC事業所の事業所の指定に係る記載事項		付表6-1
2	申請者の登記事項証明書又は条例		登記事項証明書等の写し
3	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (資格証の写し添付)		参考様式1
4	生活相談員としての要件を満たすことが確認できる書類 (資格証の写し又は経歴書を添付) ※生きがい型デイサービスのみの指定の場合は不要		(参考様式2)
5	事業所の平面図		参考様式3
6	設備及び備品の概要		参考様式5
7	運営規程(重要事項説明書も添付)		運営規程等の写し
8	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6
9	介護保険法第115条の45の5第2項に該当しないことを誓約する書面		参考様式8
10	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及び別紙(12-4)		別紙1
11	社会保険及び労働保険加入にかかる確認票		別紙7

「チェック」欄には、○を記載してください。複数の事業所に共通する添付書類については、◎を記載してください。

担当者名：	連絡先：
-------	------

提出いただいた申請書類に記載された内容等について問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。