

事業所の名称	
--------	--

《申請書及び付表》

番号	提出書類等	様式
申請	指定申請書	様式第5号
付表	第1号通所事業の指定に係る記載事項	付表2
付表	第1号通所事業の指定に係る記載事項（2単位目以降） ※該当する場合のみ	付表2（別紙）
付表	第1号通所事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項 ※該当する場合のみ	付表2-2

《添付書類》

番号	添付書類	申請する事業の種類		参考様式
		通所介護相当サービス	通所型サービスA	
1	登記事項証明書又は条例等			
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表			参考様式1-2
3	事業所に係る組織体制図			参考様式2
4	事業所の従業員の資格を有することを証する書類			
5	事業所の平面図、位置図、賃貸借契約書等			参考様式4 参考様式5
6	写真			
7	事業所（施設）の設備の概要			参考様式6
8	消防法の検査済証等			
9	運営規程			
10	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7
11	誓約書 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及び暴力団排除に係る誓約書			参考様式9 参考様式10
12	法人における市税の納税証明書			
13	第1号事業支給費の請求に関する事項			
14	指定介護機関（生活保護のみなし指定にかかる確認書）			

備考

- 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
- 2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。
- 3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。
- 4 通所介護相当サービスの事業所の指定と通所型サービスAの事業所の指定を同時申請する場合、内容が共通する部分については、通所型サービスAの添付書類を省略可とする。

指定手続きに関する担当者 職名・氏名	
連絡先電話番号	