

指定申請書添付書類チェックリスト(訪問介護相当サービス)

申請者名 _____

※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いれて提出してください。

No.	項 目	県訪問介護		菊川市指定		確 認 欄	備 考	
		新規	更新	新規	更新			
1	申請書	◎	◎	◎	◎		指定に関する要綱の 様式第1号	
2	付表	◎	◎	◎	◎		県の訪問介護事業指定の 付表1 をお使いください。	
3	登記事項全部証明書（自治体の場合は条例交付に係る公報の写し）	◎	/	◎	/		※法務局登記印の原本。直近の内容が表示された概ね申請日3ヶ月以内のものが望ましい。訪問介護と同時申請の場合、申請者の原本証明での提出可。	
4	事業所の平面図	◎	/	◎	/		参考様式1 ・各区分の用途・面積を明示すること ・事業所の外観・内部の様子がわかる 写真を添付	
5	事業所のサービス提供責任者の氏名、生年月日及び住所	◎	◎	◎	◎		サービス提供責任者の資格証の写し	
6	運営規程	◎	◎	◎	◎			
		※次の内容を具体的かつ分かりやすく記載しているか						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指定事業の内容
								⑤利用料その他の費用の額
								⑥通常の事業の実施地域（原則として市町単位）
								⑦緊急時等における対応方法
						⑧その他運営に関する重要事項		
7	利用契約書	◎	/	/	/		内容を確認しておくこと。	
8	重要事項説明書	◎	/	/	/		内容を確認しておくこと。	
9	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	
		※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
								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
		※添付		※添付			苦情内容の記録用紙	

指定申請書添付書類チェックリスト(訪問介護相当サービス)

申請者名 _____

※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いれて提出してください。

No.	項 目	県訪問介護		菊川市指定		確認欄	備 考
		新規	更新	新規	更新		
10	申請に係る事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態	◎	◎	◎	◎		参考様式 2-1
		※次の内容を具体的かつ分かりやすく記載しているか					①管理者及び従業者全員の毎日の勤務時間(4週間分)を記載する。 ★新規申請の場合→事業開始予定日から4週間分 ★更新申請の場合→申請書記入日の前月分
							②職種別に区分して記載
							③従業者の勤務時間、始業時間及び終業時間
							④従業者の常勤・非常勤の別
					⑤従業者の専従・兼務の別		
11	従業者の雇用契約書の写し等	◎	◎				申請前に必ず確認をすること。
12	従業者の資格証の写し	◎	◎				
13	損害賠償保険証書の写し	◎	◎	◎	◎		損害賠償保険証書の写し(直近のもの)
14	申請事業に係る費用請求に関する事項	◎	◎	◎	◎		別紙1-4 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(保険者独自サービス)
							別紙19(新規・変更・終了時) 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
							その他必要な添付資料 (※更新で変更がない場合は添付書類は不要)
15	欠格要件に該当しないことを誓約する書面	◎	◎	◎	◎		参考様式(誓約書) 法第115条の45の5第2項規定に該当しない旨の誓約書 ・誓約書の日付が記載されているか
16	組織体制図	◎	◎				申請前に必ず確認をすること。
17	個人情報使用についての同意書	◎					申請前に必ず確認をすること。
18	人員基準チェックリスト		◎				県の訪問介護のチェックリストなどで、申請前に確認すること。
19	その他						