

## 提出書類一覧

|    | 指定更新を受けようとする事業<br>添付書類                      | 様式             | 介護予防<br>訪問介護<br>相当サー<br>ビス | 訪問型<br>サービス<br>A | 介護予防<br>通所介護<br>相当サー<br>ビス | 通所型<br>サービス<br>A |
|----|---------------------------------------------|----------------|----------------------------|------------------|----------------------------|------------------|
| 1  | 生駒市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者<br>指定更新申請書          | 別紙様式第<br>三号(五) | ○                          | ○                | ○                          | ○                |
| 2  | 訪問型(通所型)サービス事業所の指定等に係る記載<br>事項              | 付表第三号          | ○                          | ○                | ○                          | ○                |
| 3  | 訪問型(通所型)サービス事業所の指定等に係る記載<br>事項 添付書類・チェックリスト | (別添)付表<br>第三号  | ○                          | ○                | ○                          | ○                |
| 4  | 法人登記事項証明書又は条例等<br>(原本もしくは原本証明の印を押印したもの)(注1) |                | ※                          | ※                | ※                          | ※                |
| 5  | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>(書類提出時点での最新のもの)       | 標準様式1          | ○                          | ○                | ○                          | ○                |
| 6  | 資格証の写し(注2)                                  |                | ※                          | ※                | ※                          | ※                |
| 7  | サービス提供責任者の経歴書(注3)                           | 生駒市の<br>様式等    | ※△                         | ※△               | —                          | —                |
| 8  | 平面図(注4)                                     | 標準様式2<br>等     | ※                          | ※                | ※                          | ※                |
| 9  | 事業所建物等の権原を示す書類の写(注5)                        |                | ※△                         | ※△               | ※△                         | ※△               |
| 10 | 事業所の写真(注6)                                  |                | ※                          | ※                | ※                          | ※                |
| 11 | 運営規定                                        |                | ※                          | ※                | ※                          | ※                |
| 12 | 設備・備品等一覧表                                   | 標準様式3          | —                          | —                | ※                          | ※                |
| 13 | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概<br>要                | 標準様式4          | ※                          | ※                | ※                          | ※                |
| 14 | 誓約書                                         | 標準様式5          | ○                          | ○                | ○                          | ○                |
| 15 | 介護・予防日常生活支援総合事業費算定に係る体制<br>等に関する届出書         | 国の<br>標準様式     | ※                          | —                | ※                          | —                |
| 16 | 介護・予防日常生活支援総合事業費算定に係る体制<br>等状況一覧表(注7)       | 国の<br>標準様式     | ※                          | —                | ※                          | —                |

○印は提出が必要な書類、※印は前回の指定申請又は変更届出書提出以降に変更があった場合に提出が必要な書類、△印は注書きに該当する場合提出が不要な書類、—印は提出が不要な書類であることを示す。

表中注1から注7については、次のとおりとする。

注1 法人登記事項証明書等に、総合事業が法人の事業として位置づけされているもの(※)を提出すること。

※記載例→介護保険法に基づく地域支援事業、介護保険法に基づく介護予防・日常生活支援総合事業、  
介護保険法に基づく第1号訪問(通所)事業など

注2 管理者及び従業者のうち当該職務に従事するために必要な資格証等の写し。既に資格証をご提出いただいた方は添付不要です。

注3 「サービス提供責任者の経歴」は、次の書類に代えることが可能です(通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」(平成20年7月29日老振発第0729002号))。

(1)介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」

(2)介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する1級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」

(3)訪問介護に関する2級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及び「3年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」

注4 別途、図面がある場合はそれをもって代えることができる。指定介護予防通所介護相当サービスにあつては、各室の用途及び面積を記載すること。(併設施設の場合は本体施設の平面図も含む)

注5 賃貸借契約書等、申請者が当該事業に供することができることを示す書類。但し、申請者が当該建物を所有している場合は添付を要しない。

注6 事業所、施設の外観及び基準で定められた部屋を撮影すること。(同一仕様の部屋等は省略可)

注7 介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算を算定する事業所は、計画書を提出してください。