

指定（許可・更新）申請に係る提出書類一覧

※確認欄にチェックをつけた当用紙を付して提出して下さい。

※訪問介護と介護予防訪問介護相当サービスの指定を同時に受ける場合は、重複する書類について省略できます。

※その他追加で書類をご提出いただく場合があります。

番号	新規申請確認欄	指定更新確認欄	書類名	備考
1	<input type="checkbox"/>		指定申請書類連絡先	
2		<input type="checkbox"/>	指定更新申請書類連絡先	
3	<input type="checkbox"/>		指定・許可申請書 (様式第2号)	・訪問介護用
4	<input type="checkbox"/>		第1号事業者指定申請書 (様式第1号)	・介護予防訪問介護相当サービス(介護予防・日常生活支援総合事業)用
5		<input type="checkbox"/>	指定・許可更新申請書 (様式第8号)	・訪問介護用
6		<input type="checkbox"/>	第1号事業者指定更新申請書 (様式第2号)	・介護予防訪問介護相当サービス(介護予防・日常生活支援総合事業)用
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	付表1	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申請者の登記事項証明書または条例等	・写しを提出する場合は、原本証明が必要です。 ・登記事項証明書は指定を受けようとする日から3月以内に発行されたもの。
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (参考様式1)	・事業開始月のもの。(更新の場合は更新月) ・他事業所との兼務がある場合は、兼務先の勤務表も合わせて提出してください。
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	サービス提供責任者の経歴書 (参考様式2)	・介護関係の経歴のみ記載してください。
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の位置図	・事業所の位置を示す地図
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の平面図 (参考様式3)	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運営規程	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重要事項説明書	

15	<input type="checkbox"/>		契約書	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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)	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の使用権原を証明することのできる書類	<ul style="list-style-type: none"> • 賃貸の場合は賃貸借契約書の写し • 所有の場合は土地・建物登記簿(地番と住居表示が異なる場合は、住居表示証明書も必要です。)
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	資格証の写し	<ul style="list-style-type: none"> • 基準を満たすことが確認できるもの • 介護福祉士の場合は登録証の写し(合格証は不可) • 開設者及び管理者の分の介護サービス事業者指定研修会修了証明書の写し(新規申請のみ) • 現在の氏名と異なる場合は、その変更が分かるもの(戸籍抄本の写し等)を添付してください。
19	<input type="checkbox"/>		雇用契約書の写し	<ul style="list-style-type: none"> • 守秘義務に関する文言がない場合、別途誓約書を作成し、そのひな型を提出して下さい。
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法第70条第2項各号の規定に該当しないことを誓約する書面(参考様式9-1-1)	<ul style="list-style-type: none"> • 訪問介護用
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法第115条の45の5第2項の規定に該当しないことを誓約する書面 (参考様式9-1-6)	<ul style="list-style-type: none"> • 介護予防訪問介護相当サービス(介護予防・日常生活支援総合事業)用
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役員等名簿 (参考様式9-2)	<ul style="list-style-type: none"> • 法人の役員等、役員等と同等の支配力を有する者及び管理者を記載して下さい。
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	暴力団等の排除に係る誓約書兼承諾書	<ul style="list-style-type: none"> • 大津市独自様式です。
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	組織図	<ul style="list-style-type: none"> • 様式は任意です。
25	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定届連絡先	<ul style="list-style-type: none"> • 「指定申請書類連絡先」と同様の場合は省略可
26	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2)	<ul style="list-style-type: none"> • 訪問介護用
27	<input type="checkbox"/>		介護予防・日常生活支援総合事業費に係る体制等届出書	<ul style="list-style-type: none"> • 介護予防訪問介護相当サービス(介護予防・日常生活支援総合事業)用

28	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定に係る体制等 状況一覧表（別紙1）	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護用 ・該当ページのみ提出して下さい。 ・加算を算定される場合は、それぞれ取得に必要な書類を添付して下さい。
29	<input type="checkbox"/>		介護予防・日常生活支援総合事業費に係る体制等状況一覧表 （別紙1－4）	<ul style="list-style-type: none"> ・介護予防訪問介護相当サービス（介護予防・日常生活支援総合事業）用 ・該当ページのみ提出して下さい。 ・加算を算定される場合は、それぞれ取得に必要な書類を添付して下さい。
30		<input type="checkbox"/>	自己点検表（指定基準）	
31		<input type="checkbox"/>	自己点検表（報酬関係）	