

## 指定（許可・更新）申請に係る提出書類一覧

※申請者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。

※福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与、福祉用具販売・介護予防福祉用具販売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)	
4	/	<input type="checkbox"/>	指定・許可更新申請書 (様式第8号)	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	付表11	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申請者の登記事項証明書または条例等	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 写しを提出する場合は、原本証明が必要です。</li> <li>• 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。</li> </ul>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (参考様式1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 事業開始月のもの。(更新の場合は更新月)</li> <li>• 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。</li> </ul>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の位置図	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 事業所の位置を示す地図</li> </ul>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の平面図 (参考様式3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 清潔庫、不潔庫の場所及びその搬入経路が分かるように記載して下さい。(保管及び消毒を完全に外部委託している場合を除く)</li> </ul>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運営規程	<ul style="list-style-type: none"> <li>• カタログも添付してください。</li> </ul>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重要事項説明書	
12	<input type="checkbox"/>	/	契約書	
13	<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)	

14	<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"> <li>・賃貸の場合は賃貸借契約書の写し</li> <li>・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。）</li> </ul>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	福祉用具の保管及び消毒の方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・委託している場合は、委託契約書の写しも添付してください。</li> </ul>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	資格証の写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>・基準を満たすことが確認できるもの</li> <li>・介護福祉士の場合は登録証の写し（合格証は不可）</li> <li>・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）</li> <li>・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。</li> </ul>
17	<input type="checkbox"/>		雇用契約書の写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> </ul>
18	<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"> <li>・福祉用具貸与用</li> </ul>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法第115条の2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9-1-2）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護予防福祉用具貸与用</li> </ul>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役員等名簿 （参考様式9-2）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> </ul>
21	<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"> <li>・大津市独自様式です。</li> </ul>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	組織図	<ul style="list-style-type: none"> <li>・様式は任意です。</li> </ul>
23	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定届連絡先	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「指定申請書類連絡先」と同様の場合は省略可</li> </ul>
24	<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）	
25	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1）（別紙1-2）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・別紙1は福祉用具貸与用</li> <li>・別紙1-2は介護予防福祉用具貸与用</li> <li>・該当ページのみ提出して下さい。</li> </ul>
26		<input type="checkbox"/>	自己点検表（指定基準）	
27		<input type="checkbox"/>	自己点検表（報酬関係）	