

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。

※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14	
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"> • 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。
7	<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)	<ul style="list-style-type: none"> • 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。
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の位置図	<ul style="list-style-type: none"> • 事業所の位置を示す地図
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の平面図、配置図 (参考様式3)	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の部屋別一覧表 (参考様式4)	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の設備等に係る一覧表 (参考様式5)	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設する施設の概要	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	施設の共用の場合の利用計画	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	敷地の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運営規程	

16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重要事項説明書	
17	<input type="checkbox"/>		契約書	
18	<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）	
19	<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	・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。）
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	協力医療機関との契約の内容が分かるもの	
21	<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 ・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。
22	<input type="checkbox"/>		雇用契約書の写し	・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。
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法第86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9-1-4）	
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役員等名簿（参考様式9-2）	・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。
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	暴力団等の排除に係る誓約書兼承諾書	・大津市独自様式です。
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員の氏名及びその登録番号（参考様式10）	
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	組織図	・様式は任意です。
28	<input type="checkbox"/>		他法令の許可等の写し（都市計画法・建築確認・消防法・食品衛生法等）	
29	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定届連絡先	・「指定申請書類連絡先」と同様の場合は省略可
30	<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）	

31	<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"> ・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。
32		<input type="checkbox"/>	自己点検表（指定基準）	
33		<input type="checkbox"/>	自己点検表（報酬関係）	
34		<input type="checkbox"/>	避難確保計画	<ul style="list-style-type: none"> ・大津市地域防災計画・大津市水防計画に位置付けられた事業所のみ提出が必要です。（【資料編：別冊】の一覧を参照。） ・新しく策定した又は変更があった場合は、「避難確保計画作成（変更）報告書（様式第1号）」と合わせて危機・防災対策課へ提出してください。