

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。

※通所介護と介護予防通所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) | ・通所介護用 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | | 第1号事業者指定申請書 (様式第1号) | ・介護予防通所介護相当サービス(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) | ・通所介護用 |
| 6 | | <input type="checkbox"/> | 第1号事業者指定更新申請書 (様式第2号) | ・介護予防通所介護相当サービス(介護予防・日常生活支援総合事業)用 |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 付表6-1 | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 付表6-2 | ・出張所(サテライト)がない場合は不要です。 |
| 9 | <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。 |
| 10 | <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) | ・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。 |
| 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、配置図 (参考様式3) | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 設備・備品等に係る一覧表 (参考様式5) | |

| | | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|---|---|
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 運営規程 | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 重要事項説明書 | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | | 契約書 | |
| 17 | <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） | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | サービス提供単位一覧表 | |
| 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 | <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。） |
| 20 | <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。 |
| 21 | <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。 |
| 22 | <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"> • 通所介護用 |
| 23 | <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"> • 介護予防通所介護相当サービス（介護予防・日常生活支援総合事業）用 |
| 24 | <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。 |
| 25 | <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。 |
| 26 | <input type="checkbox"/> | | 送迎車の写真・車検証の写し・車庫証明証の写し | |

| | | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|
| 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） | • 通所介護用 |
| 31 | <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 | • 介護予防通所介護相当サービス（介護予防・日常生活支援総合事業）用 |
| 32 | <input type="checkbox"/> | | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1） | • 通所介護用 • 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。 |
| 33 | <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） | • 介護予防通所介護相当サービス（介護予防・日常生活支援総合事業）用 • 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。 |
| 34 | | <input type="checkbox"/> | 自己点検表（指定基準） | |
| 35 | | <input type="checkbox"/> | 自己点検表（報酬関係） | |
| 36 | | <input type="checkbox"/> | 避難確保計画 | • 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下さい。 |