

介護予防・日常生活支援総合事業 第1号事業者指定申請に係る提出書類一覧

番号	添付すべき書類	参考様式の有無	訪問型サービス	通所型サービス
1	指定申請書	【様式第1号】	☐	☐
2	事業所の指定に係る記載事項	【付表1-1、1-2】	☐	☐
3	当該事業所に勤務するサービス提供責任者一覧表	【参考様式 4】	☐	
4	申請者の定款及びその登記事項証明書、又は条例等		☐	☐
5	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	【参考様式1】	☐	☐
6	従業者一覧表	【参考様式2】	☐	☐
7	管理者・サービス提供責任者経歴書、資格証を必要とする職種については資格証の写し	【参考様式3】	☐	☐
8	法人及び事業所の組織体制図		☐	☐
9	事業所の位置図、平面図	【参考様式5】	☐	☐
10	事業所の写真（外観・内部）		☐	☐
11	設備・備品等一覧表	【参考様式6】	☐	☐
12	運営規程		☐	☐
13	利用者との契約書及び重要事項説明書		☐	☐
14	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8】	☐	☐
15	当該申請に係る資産の状況		☐	☐
16	土地・建物に係る権利関係が明らかにできる書類（登記簿謄本・賃貸借契約書の写しなど）		☐	☐
17	当該実施要綱に準用する法第115条45の第2項各号に該当しない旨の誓約書（参考様式 9）	【参考様式9】	☐	☐
18	役員等名簿	【様式第2号】	☐	☐
19	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書	【別紙1】	☐	☐
20	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表及び必要な添付書類	【別紙2】 添付書類については鳥取県HPIに掲載	☐	☐
21	現に効力のある指定に係る指定通知書（介護及び介護予防）の写し		☐	☐