

湯浅町介護予防・日常生活支援総合事業  
第1号事業者の指定（更新）申請に係る提出書類一覧

事業所名 \_\_\_\_\_

申請担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※申請に際してはこの用紙も提出してください。下段の注意書もお読みください。

番号	提出書類	様式	確認	訪問介護 相当サービス	通所介護 相当サービス
1	指定事業者指定（更新）申請書	様式第1号	<input type="checkbox"/>	○	○
2	訪問型サービス事業者の指定に係る記載事項	付表1	<input type="checkbox"/>	○	—
3	通所型サービス事業者の指定に係る記載事項	付表2	<input type="checkbox"/>	—	○
4	申請者の定款、寄付行為等及びその申請者の登記事項証明書又は条例等		<input type="checkbox"/>	○	○
5	従事者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<input type="checkbox"/>	○	○
6	従事者の雇用契約書の写し又は雇用証明書		<input type="checkbox"/>	○	○
7	従事者の資格証・研修終了証の写し		<input type="checkbox"/>	○	○
8	管理者経歴書	参考様式2	<input type="checkbox"/>	○	○
9	サービス提供責任者経歴書	参考様式2	<input type="checkbox"/>	○	—
10	事業所の平面図	参考様式3	<input type="checkbox"/>	○	○
11	運営規程・重要事項説明書		<input type="checkbox"/>	○	○
12	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4	<input type="checkbox"/>	○	○
13	当該申請に係る資産の状況 （直近の貸借対照表及び損益計算書又は決算報告書）		<input type="checkbox"/>	○	○
14	介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨の誓約書及び役員名簿	参考様式5	<input type="checkbox"/>	○	○
15	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	<input type="checkbox"/>	○	○
16	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	別紙2	<input type="checkbox"/>	○	○

（注意）

- ・様式欄が空欄の場合は任意様式で提出してください。
- ・提出書類のうち「写し」で提出する場合は原本証明が必要です。
- ・番号10 図面がある場合はそれをもって代えることができます。