

第1号事業者（予防基準緩和型訪問介護）の指定申請に係る添付書類一覧

（この書類も提出してください。）

申請する事業所の名称	
-------------------	--

	申請書及び添付書類	申請者 確認欄
申請書	新宮市介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者指定申請書(様式第1号)	
	第1号事業者(予防基準緩和型訪問介護の指定に係る記載事項)(付表1-2)	
1	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1)	
	資格証の写し(要原本証明)、雇用契約書の写し(要原本証明)又は誓約文	
2	予防基準緩和型訪問介護 従事者登録一覧表(参考様式8)	
3	予防基準緩和型訪問介護 サービス提供責任者経歴書(参考様式3-2)	
4	事業所の平面図等(参考様式4)	
	外観及び内部の様子がわかる写真	
5	運営規程(料金がわかるもの)	
6	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5)	
7	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(参考様式6)	
8 (加算関係)	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(参考様式10)	
	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(参考様式11)	
9	介護保険法による指定の更新の有効期限の定めに関する弾力的な運用についての確認書 【同一事業所で複数のサービス等の指定等を受けており、それぞれの指定等の有効期限が異なっている場合に、それらの指定等の有効期限をあわせて更新することを希望する場合に提出】	該当 事業者 のみ

備考 1 「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。

2 添付書類については、各様式の説明を参照してください。

担当者連絡先	
提出いただいた申請書類に記載された内容等について問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所名	
担当者名	
連絡先	(電話)
	(FAX)