## 訪問介護事業者の指定申請提出書類(新規申請の場合) ※このチェック表も提出してください。

南越前町

|     |  |           | 丹南 5 市町統一             |           | 南越前町                           |           |                                   |
|-----|--|-----------|-----------------------|-----------|--------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| No. | 提出書類   | 様式等       | 訪問型予防<br>給付相当サー<br>ビス | チェック<br>欄 | 訪問型<br>サービスA<br>( <b>緩</b> 和型) | チェック<br>欄 | 備考                                |
| 1   | 指定申請書(新規)  | 様式<br>第1号 | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 2   | 指定(更新)に係る記載事項  | 付表1       | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 3   | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表   | 共通様式<br>1 | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 4   | サービス提供責任者(訪問事業責任者)経歴書  | 共通様式<br>3 | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 5   | 従業員の雇用契約書または辞令等の写し   |           | 0                     |           |                                |           |                                   |
| 6   | 従業者の資格を証明する書類  |           | 0                     |           | 0                              |           | ※資格証明書・研修修<br>了書の写し               |
| 7   | 事務所平面図   | 共通様式<br>4 | 0                     |           | 0                              |           | ※面積を記載                            |
| 8   | 事業所写真(外観および内観)   |           | 0                     |           | ı                              |           |                                   |
| 9   | 組織図  |           | 0                     |           | -                              |           |                                   |
| 10  | 運営規程   |           | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 11  | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要   | 共通様式<br>5 | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 12  | 誓約書  | 共通様式<br>6 | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 13  | 事業計画書  | 参考様式<br>2 | 0                     |           |                                |           |                                   |
| 14  | 直近の年度の決算書、収支予算書  |           | 0                     |           | _                              |           | ※法人の賃借対照表及び事業活動収支計算書              |
| 15  | サービス契約書  |           | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 16  | 重要事項説明書  |           | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
| 17  | 登記事項証明書(写しの場合は原本証明必要)  |           | 0                     |           |                                |           |                                   |
| 18  | 就業規則   |           | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
|     | 損害保険加入証の写し   |           | 0                     |           | 0                              |           |                                   |
|     | 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<br>する届出書<br>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<br>一覧表 | 別紙1       | 0                     |           |                                |           | 体制等の状況により<br>必須ではない。<br>別途、添付書類必要 |
| 22  | このチェック用紙   |           | 0                     |           | _                              |           |                                   |

| 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お問い合わせをする際の担当者名の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   |  |  |  |  |  |  |
|  | メールアドレス |     |  |  |  |  |  |  |
|  | F       | A X |  |  |  |  |  |  |