

別 添

指定申請に係る添付書類一覧（地域密着型通所介護）

受付番号

主たる事業所・施設の名称

番号	添付書類	チェック欄	備考
1	申請者の登記事項証明書又は条例等（原本でない場合は原本証明をしてください）		
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表		参考様式1
3	事業所の平面図（当該事業所の専用部分と共用部分をわかりやすく表示。各区画の用途及び面積を記入。）		参考様式3
4	運営規程		
5	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7
6	法第78条の2第4項各号又は第115条の12第2項各号に該当しないことを誓約する書面及び役員等名簿		(予防なし)参考様式9-1 (予防あり)参考様式9-2

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。

4 上記のほか、以下の書類を添付してください。

- ・ 建築検査済証の写し
- ・ 消防用設備等検査済証の写し
- ・ 外観及び内部の様子がわかる写真
- ・ 損害賠償保険証の写し
- ・ 各従業員の資格証の写し（裏面に署名・押印）、雇用契約書の写し

また、「4 運営規程」には以下の内容を記載してください。

- ① 事業の目的及び運営の方針
- ② 従業員の職種、員数、及び職務の内容
- ③ 営業日及び営業時間
- ④ 利用定員
- ⑤ サービスの内容及び利用料その他の費用の額
- ⑥ 通常の事業の実施地域
- ⑦ サービス利用にあたっての留意事項
- ⑧ 緊急時等における対応方法
- ⑨ 非常災害対策
- ⑩ その他運営に関する重要事項

