

指定申請に係る提出書類チェック表 担当者氏名:

連絡先:

主たる事業所又は施設の名称	
---------------	--

番号	添付書類	申請する事業の種類	様式・備考
		訪問型サービス 【A2】	
1	指定申請書		第1号様式
2	事業所の指定に係る記載事項		付表1-1・1-2
3	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2
4	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3-1
5	申請者の定款、寄附行為及びその登記事項証明書又は条例等		
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表		参考様式1
7	従業者の資格証・修了証の写し		
8	管理者の経歴		参考様式2
9	事業所の平面図		参考様式3
10	運営規程		
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		参考様式6
12	当該申請に係る資産状況		
13	誓約書		別紙1
14	提出書類チェック表		本様式

備考 1 添付書類がある項目には、「申請する事業の種類」の欄に○を付けてください。

○訪問型サービス(A2)

指定申請に係る添付書類一覧(詳細・チェックリスト)

チェック項目	チェック内容	備考・様式
1 指定申請書		
申請欄	<input type="checkbox"/> 申請するサービス種別に「○」を記載している。 <input type="checkbox"/> 申請者の所在地、名称(法人名)、(法人)代表者の職、氏名を記載している。 <input type="checkbox"/> 印鑑は、法務局に登録されている法人代表者印を使用している。	【第1号様式】
申請者欄	<input type="checkbox"/> 名称(法人名)、主たる事務所の所在地(法人本部)が登記簿謄本の商号、本店の住所と完全に一致している。 <input type="checkbox"/> 法人の電話番号、FAX番号を記載している。 <input type="checkbox"/> 法人の種別、法人の所管庁を記載している。(有限会社、合同会社等の場合は、空欄で可)	
事業所等	<input type="checkbox"/> 所在地は、登記簿や賃貸借契約書の住所と一致している。 <input type="checkbox"/> 電話番号、FAX番号を記載している。	
指定を受けようとする事業の種類	<input type="checkbox"/> 申請するサービスの実施事業欄に「○」を記載し、指定申請する事業所開始予定年月日を記載している。 <input type="checkbox"/> 既に同一事業所名、同一所在地で指定を受けている事業がある場合は、指定年月日欄に指定を受けた日付を記載している。また、介護保険事業所番号欄に既に指定を受けている事業所番号を記載している。	
2 事業所の指定に係る記載事項		
事業所	<input type="checkbox"/> 申請書に記載した事業所名称、所在地と一致している。 <input type="checkbox"/> 電話番号、FAX番号を記載している。	【付表1-1・1-2】
定款・寄附行為等の条文	<input type="checkbox"/> 定款等の事業目的欄を確認し、条、項及び号を記載している。	
管理者	<input type="checkbox"/> 管理者以外の職務を兼務する場合、兼務する職種を記載している。 <input type="checkbox"/> 同一敷地内の他の事業所の職務を兼務する場合、事業所又は施設の名称、兼務する職種及び勤務時間(週あたりの勤務時間)を記載している。また、その事業所名称、事業所番号を記載している。	
従業者の職種・員数	<input type="checkbox"/> 勤務形態一覧表、運営規程の員数と一致している。	
主な掲示事項	<input type="checkbox"/> 運営規程と一致している。	
3 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		
	<input type="checkbox"/> 申請者の住所、氏名等は、申請書(第1号様式)と一致している。 <input type="checkbox"/> 提供するサービスの実施事業欄に「○」を記載し、異動年月日欄に事業開始予定年月日を記載している。	【別紙2】 加算を算定しない場合であっても作成してください。
4 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		
	<input type="checkbox"/> 提供サービス、施設等の区分、その他該当する体制等、割引、地域区分のそれぞれの欄の該当箇所の番号を「○」で囲んでいる。	【別紙3-1】 加算を算定しない場合であっても作成してください。
5 申請者の定款、寄附行為及びその登記事項証明書又は条例等		
	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本の目的欄に申請するサービスが位置付けられている。 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書は発行日から3ヶ月以内の原本である。	
6 従業者の勤務体制及び勤務形態の一覧表		
職種	<input type="checkbox"/> 職種に応じた資格を記載している。	(参考様式1)
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤・非常勤、専従・兼務の別を記載している。 (例) 常勤専従「A」、非常勤専従「C」	
	<input type="checkbox"/> 常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間は、32時間以上となっている。 <input type="checkbox"/> 氏名は雇用契約書や資格証のものと一致している。 <input type="checkbox"/> 組織体系図を添付している。 (人員配置) <input type="checkbox"/> 常勤の管理者を配置している。 <input type="checkbox"/> 機能訓練指導員が、1人以上配置されている。 <input type="checkbox"/> 生活相談員又は介護職員のうち1人以上の常勤職員を配置している。	

7	従業者の資格証・修了証の写し	
	<input type="checkbox"/> 資格及び研修の終了が必要な職種の従業者に係る資格証等の写し。	勤務形態一覧表の順番に並べてください。
8	管理者の経歴	
主な職歴等	<input type="checkbox"/> 指定予定月の前月までの職歴等を記載している。	経歴書 (参考様式2)
9	事業所の平面図	
	<input type="checkbox"/> 各部屋の用途・面積を明示した図面となっている。 ※建築時の図面に各部屋の用途を明示することも可。 <input type="checkbox"/> 事業所周辺の案内図（住宅地図の写し）を添付している。	平面図 (参考様式3)
10	運営規程	
	<input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営方針を記載している。 <input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務内容を記載している。 <input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間を記載している。 <input type="checkbox"/> 利用定員を記載している。 <input type="checkbox"/> 通所介護の内容及び利用料その他の費用の額を記載している。 <input type="checkbox"/> 利用料等については、別紙でまとめるなど分かりやすく記載している。 <input type="checkbox"/> サービス利用に当たっての留意事項を記載している。 <input type="checkbox"/> 非常災害対策を記載している。 <input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない場合に身体拘束を行う際の手続きを記載している。 <input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法を記載している。 <input type="checkbox"/> 個人情報の管理を記載している。 <input type="checkbox"/> 苦情への対応方法を記載している。 <input type="checkbox"/> 事故発生の防止策及び事故発生時の対応方法を記載している。	
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	
	<input type="checkbox"/> 苦情等に対応する担当者名、職種を記載している。 <input type="checkbox"/> 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順等を記載している。	(参考様式6)
12	当該申請に係る資産状況	
	<input type="checkbox"/> 既設法人：直近の事業年度の決算関係書類。 <input type="checkbox"/> 新設法人：残高証明書及び収支計画書。 (事業開始年月日から1年間)	
13	誓約書	
	<input type="checkbox"/> 申請者の住所、氏名は申請書（第1号様式）と一致している。 <input type="checkbox"/> 法務局に登録されている法人代表者印を使用している。	(別紙1)
14	提出書類チェック表	
	<input type="checkbox"/> 一覧及び詳細。	(本様式)