

提出書類一覧表

様式番号	様式名称	新規		更新		変更		廃止 休止	再開		体制等
		訪問	通所	訪問	通所	訪問	通所		訪問	通所	
様式第1号	白川町 介護予防・日常生活支援総合事業 事業者指定申請書	○	○						○	○	
様式第4号	白川町 介護予防・日常生活支援総合事業 事業者指定更新申請書			○	○						
様式第5号	変更届出書			▲※1	▲※1	○	○				
様式第6号	廃止・休止届出書							○			
様式第7号	再開届出書								○	○	
付表1-1	訪問介護相当サービス（現行相当）の指定に係る記載事項	○		○		○			○		
付表1-2	訪問型サービスを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項	▲※2		○		○			○		
付表2-1	通所介護相当サービス（現行相当）の指定に係る記載事項		○		○		○			○	
付表2-2	通所型サービスを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項		▲※2		○		○			○	
参考様式1	従業者の勤務の態勢及び勤務形態一覧表	○	○	○	○				○	○	▲※5
参考様式2	経歴書	○	○	○	○				○	○	
参考様式3	平面図	○	○	●※	●※				○	○	
参考様式5	設備・備品等一覧表		○		●※					○	
参考様式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7	サービス提供実施単位一覧表		○		○					○	
別紙1	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	○	○	○	○				○	○	
別紙2	介護予防・日常生活支援総合事業算定にかかる体制等に関する届出書	○	○	○	○				○	○	▲※5
別紙3-1	介護予防・日常生活支援総合事業算定にかかる体制等状況一覧表	○	○	○	○				○	○	▲※5
別紙3-2	介護予防・日常生活支援総合事業算定にかかる体制等状況一覧表 （主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況）	▲※3	▲※4	▲※3	▲※4				▲※3	▲※4	▲※2
別紙12-4	サービス提供体制強化加算に関する届出書	▲※2	▲※2	▲※2	▲※2				▲※2	▲※2	▲※5
別紙16	サービス提供責任者体制の減算に関する届出書	▲※2	▲※2	▲※2	▲※2				▲※2	▲※2	▲※5
	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等 ※ア	○	○	●※	●※				○	○	
	資格及び研修の終了が必要な職種に従業者に係る資格証等の写し	○	○	○	○				○	○	
	従業者の雇用が確認できる書類の写し ※イ	○	○								
	運営規程	○	○	●※	●※				○	○	
	当該申請に係る資産の状況（直近の事業年度の決算関係書類）	○	○	○	○				○	○	
	指定申請にかかる提出書類チェック表（訪問型サービス新規申請時）	○							○		
	指定申請にかかる提出書類チェック表（通所型サービス新規申請時）		○							○	
	指定更新にかかる提出書類チェック表（訪問型サービス更新申請時）			○							
	指定更新にかかる提出書類チェック表（通所型サービス更新申請時）				○						

▲※1： 法人情報、人員、設備等に変更がある場合に併せて提出してください。

▲※2： 該当がある場合に提出してください。

▲※3： 付表1-2に記載がある場合に併せて提出してください。

▲※4： 付表2-2に記載がある場合に併せて提出してください。

▲※5： 加算等の算定がある場合に提出してください。

●※： 更新の場合で既に提出（指定・更新・変更）している事項に変更がない時は省略することができます。

※ア

●定款について、

・目的等の項目で「介護予防・日常生活支援贈号事業○○介護相当サービス」等の名称を記載してください。

・定款の規定の詳細については、各事業体認可機関等（県高齢福祉課、保健所、公証役場、法務局等）にご相談ください。

●登記事項証明書について、

・発行後3ヶ月以内の原本若しくは写しを添付してください。

※イ 雇用契約書、雇用通知書、辞令、健康保険被保険者証の写し等