**別添１**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**指定申請に係る添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請する事業の種類 | 備考 |
| 第１号訪問事業 |  |  |
| １ | 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 |  |  |  |  |
| ２ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |  |  | 参考様式１ |
| ３ | 管理者及び訪問事業責任者（サービス提供責任者）の経歴書 |  |  |  | 参考様式２ |
| ４ | 人員基準に関わる有資格者又は研修修了者の資格証写し |  |  |  |  |
| ５ | 事業所の平面図 |  |  |  | 参考様式３ |
| ６ | 設備・備品等に係る一覧表 |  |  |  | 参考様式５ |
| ７ | 運営規程 |  |  |  |  |
| ８ | 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 |
| ９ | 当該申請に係る資産の状況 |  |  |  |  |
| 10 | 介護予防・日常生活支援総合事業費の請求に関する事項 |  |  |  | 体制に関する届出書、体制等状況一覧表 |
| 11 | 法第１１５条の４５の５第２項及び小川町暴力団排除条例第２条第２号に該当しないことを誓約する書面 |  |  |  | 参考様式９ |
| 12 | 役員の氏名等 |  |  |  | 参考様式１０ |

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 参考様式に定めがないものは、当該申請者において書類を添付してください。

**別添２**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**指定申請に係る添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請する事業の種類 | 備考 |
| 第１号通所事業 |  |  |
| １ | 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 |  |  |  |  |
| ２ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |  |  | 参考様式１ |
| ３ | 管理者の経歴 |  |  |  | 参考様式２ |
| ４ | 人員基準に関わる有資格者又は研修修了者の資格証写し |  |  |  |  |
| ５ | 事業所の平面図 |  |  |  | 参考様式３ |
| ６ | 設備・備品等に係る一覧表 |  |  |  | 参考様式５ |
| ７ | 運営規程 |  |  |  |  |
| ８ | 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 |
| ９ | サービス提供実施単位一覧表 |  |  |  | 参考様式７ |
| 10 | 当該申請に係る資産の状況 |  |  |  |  |
| 11 | 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容 |  |  |  |  |
| 12 | 介護予防・日常生活支援総合事業費の請求に関する事項 |  |  |  | 体制に関する届出書、体制等状況一覧表 |
| 13 | 法第１１５条の４５の５第２項及び小川町暴力団排除条例第２条第２号に該当しないことを誓約する書面 |  |  |  | 参考様式９ |
| 14 | 役員の氏名等 |  |  |  | 参考様式１０ |

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 参考様式に定めがないものは、当該申請者において書類を添付してください。