介護予防・日常生活支援総合事業

訪問型サービスのチェック表（現行相当サービス、緩和型Ａ）

**指定申請に関わる添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 摘要 | | | | | |
| 番号 | 添　付　書　類 | 参考様式等 | 確認欄 | 現行相当 | 緩和型Ａ |
| １ | 指定申請書（新規）又は（更新） | 様式第１号（新規）、様式第２号（更新） |  | ○ | ○ |
| ２ | 指定申請に係る添付書類一覧（当該様式） |  |  | ○ | ○ |
| ３ | 付表　訪問型サービス（現行相当、緩和した基準Ａ）の指定に係る記載事項 | 付表１ |  | ○ | ○ |
| ４ | 事業所の運営規定 | 参考例 |  | ○ | ○ |
| ５ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（※１） | 参考様式１ |  | ○ | ○ |
| ６ | 従業者の資格者証、修了証等の写（※２） |  |  | ○ | ○ |
| ７ | サービス提供責任者の実務経験証明書（ヘルパー２級等の場合） | 参考様式１１ |  | ▲ | ▲ |
| ８ | 従事予定の確認票（管理者及び従事者）（※３） | 参考様式１３ |  | ○ | ○ |
| ９ | 管理者の経歴書 | 参考様式２ |  | ○ | ○ |
| １０ | サービス提供責任者の経歴書（※総合事業では訪問事業責任者） | 参考様式２ |  | ○ | ○ |
| 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 | 平面図、写真方向図、写真（カラー）  （写真：外観、玄関、事務室、打ち合わせコーナー、手洗い場等） | 参考様式３ |  | ○ | ○ |
| １３ | 申請者の定款等 |  |  | ○ | ○ |
| １４ | 申請者の履歴事項全部証明書（法務局の法人登記簿謄本）（※３） |  |  | ○ | ○ |
| １５ | 役員等名簿（管理者を含む） | 参考様式９－２ |  | ○ | ○ |
| １６ | 誓約書（介護保険法に基づく欠格要件に該当しない旨） | 参考様式９－１－②（予防） |  | ○ | ○ |
| １７ | 法人資産の状況（損益計算書、貸借対照表等）  （直近の法人決算書がない場合は、年間収支予定表） |  |  | ○ |  |
| １８ | 総合事業算定に係る体制等に関する届出書  ／総合事業算定に係る体制等状況一覧表（居宅サービス・居宅介護支援） |  |  | ○ |  |
| １９ | 介護職員処遇改善加算届出書　（※４） |  |  | ▲ |  |

備考　摘要欄に「○」印を付した欄の添付書類は、必ず添付してください。

　　　摘要欄に「▲」印を付した欄の添付書類は、必要に応じて添付してください。

　　　添付書類は、番号順に並べてください。

※１　事業の開始予定月について記載してください。

※２　勤務に従事するために必要な資格者証等のコピーを添付してください。

　　　結婚等により、現在の姓と資格者等の姓が異なる場合は、戸籍抄本、運転免許証の裏書、年金通帳のコピー等、改姓の状況が確認できるものを添付してください。

※３　町への提出は１部で結構です。

※４　「介護職員処遇改善加算」を算定する場合は必要です。関係様式一式を添付してください。

　　　　（詳細情報 :http://www.pref.mie.lg.jp/CHOJUS/HP/00002902801\_00001.htm）