

**大垣市介護予防・日常生活支援総合事業
新規指定申請に係る提出物一覧(事業所確認表)**

事業所作成日(年 月 日)

↓ 指定申請する事業に「○」をつけてください。

No.	提出物	指定様式	訪問介護相当	基準緩和訪問介護	通所介護相当	自己確認
1	大垣市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定申請書	第1号様式	○	○	○	
2	大垣市介護予防・日常生活支援総合事業 第1号訪問事業事業者の指定に係る記載事項(付表1)	参考様式1	○	○		
3	大垣市介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業事業者の指定に係る記載事項(付表2)	参考様式2			○	
4	法人登記事項証明書(原本)		○	○	○	
5	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式3	○	○	○	
6	生活相談員の経歴書	参考様式4			○	
7	サービス提供責任者の経歴書	参考様式4	○	○		
8	資格証(写し)		○	資格所有者のみ	○	
9	従業員の雇用が確認できる書類(写し)		○	○	○	
10	建物の登記事項証明書(発行後3か月以内のもの) 建築確認通知書又は検査済証		法人所有の場合	法人所有の場合	法人所有の場合	
11	建物の賃貸借契約書、使用承諾書		法人所有でない場合	法人所有でない場合	法人所有でない場合	
12	平面図	参考様式5	○	○	○	
13	設備、備品一覧表	参考様式6	○	○	○	
14	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	○	○	○	
15	運営規定		○	○	○	
16	重要事項説明書		○	○	○	
17	誓約書	各事業専用様式	○	○	○	
18	損害賠償責任保険証書		○	○	○	
19	介護予防・日常生活支援総合事業算定に係る体制等に関する届出書	参考様式8	○	○	○	
20	大垣市の被保険者(利用者)の一覧表	参考様式9	市外事業所のみ	市外事業所のみ	市外事業所のみ	
21	新規指定申請に係る提出物一覧(事業所確認表)	本表	○	○	○	/

1. 基準緩和型訪問介護サービス事業の指定申請をされる場合で、以前に訪問介護相当サービス事業の指定を受けているときは、No.1、2、4、15、16、17、19以外で以前提出した内容に変更がなければ、省略することができる。
2. 1.については、同時に訪問介護相当サービス事業と基準緩和型訪問介護サービス事業を同時に指定申請する場合についても同様とする。