**別 添**

**通所型サービス指定（更新）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 |  | | 備考 |
| 介護予防  通所型  サービス | 通所サービスＣ |  |
| 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 | 事業所の平面図 |  |  |  |
| ５ | 設備・備品等に係る一覧表 |  |  |  |
| ６ | 運営規程 |  |  |  |
| ７ | 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３ |
| ８ | 当該申請に係る資産の状況 |  |  |  |
| ９ | 法第１１５条の４５の５第２項に該当しないことを誓約する書面 |  |  | 参考様式４ |
| 10 | 役員の氏名等 |  |  |  |
| 11 | 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及びその添付書類 |  |  |  |

備考１　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。

２　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。