| 事業所名 | | 事業所番号 | | 総訪問・新規 |
|---|---|---|---|---|
| サービス種類<br>該当に〇 | （　　）Ａ３　予防訪問サービス　　（　　）いきいき生活援助サービス | | | |

# 新規指定申請書類一覧

| 申請前の事前相談はお済みですか | はい　　・　　いいえ |
|---|---|

※提出書類はＡ４サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

| 確認 | 提出書類 | 様式 | 備考 |
|---|---|---|---|
| □ | 北区介護予防・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 | |
| □ | 北区予防訪問サービス事業所の指定に係る記載事項 | 付表３－１ | |
| □ | サービス提供責任者一覧 | 付表３－３ | 付表３－１の記入欄が不足する場合のみ |
| □ | 北区いきいき生活援助サービス事業所の指定に係る記載事項 | 付表４－１ | いきいき生活援助サービスを実施する場合のみ |
| □ | 訪問事業責任者一覧 | 付表４－３ | 付表４－１の記入欄が不足する場合のみ |
| □ | 登記事項全部証明書（原本） | | ・申請日から３月以内発行のもの<br>・他事業所の申請に原本を添付した場合コピー可 |
| □ | 従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式１ | ・事業開始月のもの<br>・いきいき生活援助サービスを実施する場合は、予防訪問サービスとは分けて作成すること |
| □ | 就業規則写し、組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文 | | |
| □ | 事業所平面図 | 参考様式３ | |
| □ | 外観及び内部の様子がわかる写真 | | ・カラー写真で事務室、相談室、手指洗浄場所等）及び必要設備（鍵付書庫等）を写したもの |
| □ | 運営規程（料金表含む） | | 重要事項に料金表を載せている場合は、料金表を一緒に添付すること（料金表のみの抜粋で可） |
| □ | 損害保険証書の写し | | |
| □ | 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 | |
| □ | 誓約書 | 参考様式９ | 介護保険法第１１５条の４５の５第２項について |
| □ | サービス提供責任者（訪問事業責任者）経歴書 | 参考様式<br>１２ | ・いきいき生活援助サービスを実施する場合は、サービス提供責任者経歴書及び訪問事業責任者経歴書の両方を作成すること |
| □ | 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表 | 参考様式<br>１４ | ・加算を取らない場合も添付すること<br>・算定しない加算の「なし」欄にも〇をつけること |
| □ | 取得済の訪問介護事業所の<br>指定（更新）通知書の**写し** | | 最新分のみ |

| 問い合わせ先 | | （特記欄） |
|---|---|---|
| 事業者・事業所名 | | |
| ご担当者名 | | |
| 電話番号 | | |