**美浦村介護予防・日常生活支援総合事業指定申請　提出書類チェックリスト**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請する事業所の名称** |  |
|  |  |  |  |
| **番号** | **提出書類** | **添付書類** | **申請者****確認欄** |
| **01** | **美浦村介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業指定事業者指定申請書（様式第１号）** |  |  |
| **02** | **第１号訪問事業者の記載事項（付表１）** |  |  |
| **03** | **申請者の定款の写し及びその登記事項証明書又は条例等** |  |  |
| **04** | **従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式１）** | **○辞令，雇用契約書等の写し****○資格証等の写し****○組織体制図** |  |
| **05** | **管理者経歴書（参考様式２）** | **○研修修了証の写し** |  |
| **06** | **サービス提供責任者経歴書（参考様式３）** | **○研修修了証の写し** |  |
| **07** | **事業所の平面図等（参考様式４）** | **○外観及び内部の様子がわかる写真** |  |
| **08** | **運営規定（料金表を含む）** | **○重要事項説明書****○利用者との契約書の様式** |  |
| **09** | **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５）** |  |  |
| **10** | **当該申請に係る資産の状況** | **○決算書の写し****（貸借対照表・損益計算書）****○資産の目録****○事業計画書****○収支予算書****○損害賠償責任保険加入証の写し****○車検証の写し****○土地，建物等の登記事項証明書****（賃貸借契約書の写し）** |  |
| **11** | **介護保険法第１１５条の４５の５第２項の規定に該当しない旨の誓約書（参考様式６）** |  |  |
| **12** | **役員等名簿（参考様式７）** |  |  |
| **13** | **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（別紙１）** |  |  |
| **14** | **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（別紙２）** |  |  |
| **15** | **所在する市町村が指定したことが分かる書類** | **○指定決定通知の写し****※美浦村外に所在する事業所のみ** |  |
| **※「申請者確認欄」の該当欄に「〇」を付し，添付書類等に漏れがないよう確認してください。** |
|  |  |  |  |
|  | **担　当　者　連　絡　先** |  |
|  | **事業所名** |  |  |
|  | **担当者名** |  |  |
|  | **連　絡　先** | **（TEL）　　　　　　　　　　　（FAX）** |  |
|  | **（E-mail）** |  |