

行田市介護予防・日常生活支援総合事業
指定（更新）申請に係る添付書類一覧表（第1号通所事業）

法人名					
事業所の名称					
書類に関する連絡先		氏名		TEL	
No.	様式等番号	提出書類の名称	提出書類		提出確認
			新規	更新	
1	様式第1号	指定（更新）申請書	○	○	
2	写し	既に指定を受けた介護保険事業所等の指定通知書の写し	○	-	
	写し	現在の指定（許可）書の写し	-	○	
3	付表2-1	介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業 記載事項 （申請事業：介護予防通所介護相当）	○	○	
4	付表2-4	介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業 記載事項（複数単位） ※該当の事業所のみ	○	○	
5	付表2-5	第1号通所事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項 ※該当の事業所のみ	○	○	
6	原本又は写し	登記事項証明書	○	○※	
7	付表3	欠格事由に該当していない旨の誓約書	○	○	
8	写し	土地・建物が賃貸にあってはその契約書の写し	○	○※	
9	写し又は参考様式1	事業所・施設の平面図（写真添付）	○	○※	
10	付表5-2	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表【第1号通所事業】	○	○	
11	写し	雇用関係を証する書類（全職員分）	○	○※	
12	写し	就業規則	○	○※	
13	写し	従業員のうち資格が必要な職種の資格証明書の写し	○	○	
14	写し	運営規程	○	○※	
15	写し	非常災害対策計画（消防計画を含む）	○	○※	
16	写し	従業員の機密保持が義務付けられている書類	○	○※	
17	写し又は参考様式3	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○※	
18	任意様式	申請事業に係る決算書（直近の決算書）	○	○※	
19	任意様式	申請事業に係る収支予算書（直近の予算書）	○	○※	
20	付表6	サービス提供実施単位一覧表	○	○※	
21	写し	総合事業費算定に係る体制等に関する届出書	○	○※	
22	写し	総合事業費算定に係る体制等状況一覧表（加算に係る提出書類含む）	○	○※	
23	写し	損害賠償保険証の写し	○	○※	
24	任意様式	契約書及び重要事項説明書	○	○※	
25	付表7	介護保険法第115号の45の5第2項の規定に該当しない旨の契約書	○	○	
26	付表8	役員及び管理者名簿	○	○※	

（備考） ・この用紙もご提出ください

- ・「※」がついたものは、既に提出済みの書類（新規指定申請書類、変更届出）から変更がない場合は、添付を省略することができます。