

山武市介護予防・日常生活支援総合事業(第1号訪問事業)の指定申請に係る必要書類一覧

主たる事業所の名称(事業所番号)	()
------------------	-----

番号	書類名	市確認欄	様式 ※記載のないものは任意	備考
1	介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所指定申請書		第1号様式	
2	介護予防・日常生活支援総合事業(第1号訪問事業)の指定に係る記載事項		付表1	
3	登記事項証明書又は条例等			・介護保険法に基づく介護予防・日常生活支援総合事業第1号訪問事業を行うことが読み取れるか確認してください。
4	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(資格証、修了証を添付)		参考様式1	・氏名を記載した順に介護福祉士登録証や研修の修了証等の写しを添付してください。
5	サービス提供責任者・訪問事業責任者経歴書		参考様式2	・介護福祉士、介護職員基礎研修修了者、訪問介護員養成研修1級修了者については、資格証の提出をもって「経歴」とみなします。 ・訪問介護員養成研修2級修了証及び介護職員初任者研修修了証、市が指定した研修修了証の場合は、本様式「サービス提供責任者・訪問事業責任者経歴書」を添付してください。
6	事業所の平面図(各室の用途を明示)		参考様式3	・用途及び机等の備品の配置を明示してください。
7	運営規程			以下の内容について分かりやすく定めてください。 ・事業の目的、運営の方針、事業所の名称及び所在地 ・従業者等の職種、員数及び職務の内容 ・営業日及び営業時間 ・事業の内容及び利用料その他の費用の額 ・通常の事業の実施地域 ・サービス利用に当たっての留意事項 ・緊急時等における対応方法 ・その他運営に関する重要事項
8	重要事項説明書			
9	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4	以下の内容について分かりやすく記載してください。 ・苦情対応のための常設の窓口 ・苦情処理を行うための処理体制、手順 等
10	事業計画書(申請サービスに関しての計画書)		参考様式5	・提供するサービスの具体的内容や従業者数、利用見込数等を記載してください。
11	収支予算書(申請サービスに関する収支のみとし、指定希望月から月別で1年間分)		参考様式6	
12	損害賠償保険証の写し			・損害賠償発生時に対応が可能であることがわかる書類(損害賠償責任保険証書の写し等)
13	介護保険法第115条の45の5第2項の指定基準を満たす旨の誓約書		参考様式7	
14	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(体制届)		別紙1	
15	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	

【就業規則について】

・就業規則を作成し所管の労働基準監督署に届出をしているか確認してください。

(常時10人以上の労働者を雇用する場合)

連絡先	事業所名	
	担当者名	
	電話番号	