

《指定申請等に係る必要な書類》

申請種別	必要書類
<p>指定申請 ※1月前程度まで</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定申請書（様式第1号） <input type="checkbox"/> 事業所(当該事業所の所在地以外の場所に当該申請に係る事業の一部を行う拠点を有するときは、当該拠点を含む。)の名称及び所在地 <input type="checkbox"/> 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業の開始の予定年月日 <input type="checkbox"/> 申請者の登記事項証明書又は条例等 <input type="checkbox"/> 建物の構造概要及び平面図(各室の用途を明示するものとする。)(参考様式2) <input type="checkbox"/> 設備の概要(参考様式3) <input type="checkbox"/> 利用者の推定数 <input type="checkbox"/> 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態(参考様式1又は1-2) <input type="checkbox"/> 誓約書(介護保険法第百十五条の四十五の五第二項に該当しないことを誓約する書面をいう。)(参考様式5) <input type="checkbox"/> 市町村が指定に関し必要と認める事項(佐伯市暴力団排除条例に係る誓約書) <input type="checkbox"/> 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1-4-2) <input type="checkbox"/> 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50) <input type="checkbox"/> 【必要時】 介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について(別紙51) <input type="checkbox"/> 【必要時】 サービス提供体制強化加算に関する届出書(通所型サービス)(別紙14-7)
<p>変更届出 ※変更があった日から10日以内</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 変更届出書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 【必要時】 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36) <input type="checkbox"/> 【必要時】 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1-4) <input type="checkbox"/> 変更内容がわかる書類 <u>（「別紙1 変更届を要する事項」参照）</u>
<p>廃止又は休止の届出 ※1月前まで</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 廃止・休止届出書(様式第3号)
<p>再開届出 ※再開した日から10日以内</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 再開届出書(様式第4号) <input type="checkbox"/> 当該事業に係る従事者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類(参考様式1又は1-2)

<p>指定更新申請 ※指定更新を受けようとする日から1月前まで</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 指定更新申請書（様式第5号） <input type="checkbox"/> 申請者の登記事項証明書又は条例等 <input type="checkbox"/> 建物の構造概要及び平面図(各室の用途を明示するものとする。)(参考様式2) <input type="checkbox"/> 設備等一覧表（参考様式3） <input type="checkbox"/> 利用者の推定数 <input type="checkbox"/> 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態（参考様式1又は1-2） <input type="checkbox"/> 誓約書(介護保険法第百十五条の四十五の五第二項に該当しないことを誓約する書面をいう。)(参考様式5) <input type="checkbox"/> 市町村が指定に関し必要と認める事項（佐伯市暴力団排除条例に係る誓約書） <input type="checkbox"/> 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1-4） <input type="checkbox"/> 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36) <input type="checkbox"/> 【必要時】 介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について（別紙37） <input type="checkbox"/> 【必要時】 サービス提供体制強化加算に関する届出書（通所型サービス）（別紙38）
---	---