介護予防・日常生活支援総合事業の指定申請に係る提出書類確認票

事業所名：

管理者名：

担当者名：

連絡先：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **確認** | **提出書類** | **様式** |
| 1 | □ | 指定申請書 | 様式第１号 |
| 2 | □ | 指定事業者（介護予防相当サービス）の指定に係る記載事項 | 付表１又は付表２ |
| 3 | □ | 従事者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式１ |
| 4 | □ | 従事者の資格を証するものの写し | 様式なし |
| 5 | □ | 管理者等経歴書 | 参考様式２ |
| 6 | □ | 生活相談員経歴書 | 参考様式２ |
| 7 | □ | 役員・管理者名簿 | 参考様式３ |
| 8 | □ | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | 様式なし |
| 9 | □ | 介護保険法115条の45の5第２項及び玉村町介護予防・日常生活支援総合事業実施要項第13条各号に該当しないことを誓約する書面 | 参考様式４ |
| 10 | □ | 事業所平面図・設備概要 | 様式なし |
| 11 | □ | 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 | 様式第2号 |
| 12 | □ | 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 | 様式第３号 |
| 13 | □ | 定款・寄付行為等及びその登記事項全部証明書 | 様式なし |
| 14 | □ | 運営規程 | 様式なし |
| 15 | □ | 重要事項説明書・契約書 | 様式なし |
| 16 | □ | 当該事業における貸借対照表・収支予算書・損害賠償保険の証書 | 様式なし |