

様式第3号に関する添付書類一覧（様式第3号も提出が必要です。）

添付書類名	介護予防訪問介護サービス	介護予防通所介護サービス
1-1 介護予防サービス事業者の指定に係る記載事項	(付表1-1)	(付表2-1)
1-2 介護予防サービス事業者の指定に係る記載事項(2単位目以降)		(付表2-1) (別紙)
1-3 介護予防サービス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	(付表1-2)	(付表2-2)
1-4 当該事業所に勤務するサービス提供責任者一覧表	(参考様式4)	
2 申請者の登記事項証明書	指定を受けようとする日から3月以内に発行されたもの	
3 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	(参考様式1)	
4 従業者一覧表	(参考様式2)	
5 免許証等の写し	資格が必要な職種は、免許証等の写しを提出	
6 当該サービス事業所に係る組織体制図	任意様式。指揮命令系統が分かること。	
7 雇用契約書の写し	契約関係、勤務条件等が確認できること。役員は、勤務形態等が確認できること。	
8 完了検査済証の写し		新築の場合
9 事業所の位置図	事業所の所在地が分かること。	
10 事業所の平面図	(参考様式5)	
11 事業所の写真	必要な設備等が確認できる写真	
12 設備・備品等一覧表	(参考様式6)	
13 運営規定	各項目について、具体的に定めること。	
14 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7)	
15 当該申請に係る事業に係る介護サービス費の請求に関する事項	介護給付算定に係る体制等に関する届出書及び体制状況一覧表【様式第13号】 【様式第13号(別紙1)】等(別表第3参照)	
16 当該実施要綱に準用する法第115条45の5第2項各号に該当しない旨の誓約書	(参考様式8)	
17 その他指定に関し必要と認める事項	土地・建物又は事業所の使用権原を証明することができる書類等	

※ 社会保険及び労働保険への加入状況確認票（様式は、ホームページに掲載）