

指定第1号事業者(総合事業通所介護)の指定(更新)申請に係る提出書類一覧

申請する事業所の名称	
------------	--

No.	様式種別	内 容	申請者 確認欄	備 考
1	様式第1号	米原市介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業者指定(更新)申請書		
2	付表2	指定事業者(総合事業通所介護・総合事業通所型サービス)の指定に係る記載事項		
3		登記事項証明書または条例等		・1回目の更新時 ・変更がある場合
4	参考様式1	従業員の勤務の体制および勤務形態一覧表		
5		従業員の資格証、研修修了証の写し		基準上、資格・研修終了要件のある職種の方
6	参考様式3	事業所の平面図		
7	参考様式4	設備・備品等一覧表		
8		運営規程および重要事項説明書(料金表含む。)		
9	参考様式5	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		
10	参考様式9-1	介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨の誓約書		
11	別紙26	米原市介護予防・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<指定事業者用>		更新時は変更がある場合
12	別紙1-4	米原市介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表		更新時は変更がある場合

担当者連絡先		
事業所名		
担当者名		
連絡先	電話	
	E-mail	

※提出時には、本様式も添付してください。