　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

≪指定申請に係る添付書類一覧≫

|  |  |
| --- | --- |
| 申請する事業所の名称 |  |

①介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業者指定申請書（様式第1号）

②介護予防・日常生活支援総合事業指定に係る記載事項（付表）

③添付書類（以下のとおり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　　付　　書　　類 | 申請者  確認欄 | 市  確認欄 |
| 1 | 申請者の登記事項証明書（原本）又は条例等 **※** |  |  |
| 2 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 **※** |  |  |
| 3 | 雇用契約書の写し、従業員の資格者証の写し **※** |  |  |
| 4 | サービス提供責任者の経歴書 **※** |  |  |
| 5 | 事業所の平面図 **※** |  |  |
| 6 | 運営規程（料金表を含む）**※** |  |  |
| 7 | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 **※** |  |  |
| 8 | 介護予防・生活支援サービス費の請求に関する事項  （契約書・重要事項説明書） |  |  |
| 9 | 誓約書 |  |  |
| 10 | 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 **※** |  |  |
| 11 | 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 **※** |  |  |

　備考　1　「受付番号」欄は、記入しないでください。

　　　　2　該当欄に「○」を付してください。

3 **※**印の添付書類は、更新申請時には、既に笛吹市へ提出済の内容に変更がない場合は省略可