指定申請に係る提出確認票【通所型サービス】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始(指定）予定日 |  | 事業所名 |  | |
| 申請担当者職氏名 |  | 申請に関する連絡先 | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 提出書類 | 申請者確　認 | 様式  （様式がないものは各自でご用意ください。） |
| １ | 指定申請書 | □ | 別記様式第４号 |
| ２ | 付表 | □ | 任意様式 |
| ３ | 申請者の定款・寄付行為等及びその登記事項証明書 | □ | 〃 |
| ４ | 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 | □ | 〃 |
| ５ | 管理者経歴書 | □ | 〃 |
| ６ | 生活相談員経歴書 | □ | 〃 |
| ７ | 事業所の平面図、設備概要 | □ | 〃 |
| ８ | 運営規程 | □ | 〃 |
| ９ | 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 | 当該申請に係る資産の状況 | □ | 〃 |
| 11 | 誓約書 | □ | 〃 |
| 12 | 役員・管理者名簿 | □ | 〃 |
| 13 | 介護報酬体制等届書 | □ | 〃 |
| 14 | 提出確認票 | □ | 本票 |