

第1号通所事業者（基準緩和型サービス）指定申請書類チェックリスト

事業所名： _____

メールアドレス： _____

- 第1号通所事業（基準緩和型サービス）を行う場合は、必要な書類を作成してください。
- 申請にあたっては、書類を全て揃え、下表に記載されている順番でA4版（2穴）のフラットファイルにまとめて綴り、各資料の右側にインデックスを貼付したものを、正本と副本の2部作成し、正本をつくば市に提出してください。また、正本の提出時には、副本作成の確認のため、副本も持参してください。（副本は事業所保管となります。）

(1) つくば市に所在する事業所が、新たに総合事業の指定を受ける場合

(2) つくば市に所在する事業所が、既に総合事業の指定を受けている場合

	提出書類	(1)	(2)
1	<input type="checkbox"/> 様式第1号 介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者指定申請書	○	○
2	<input type="checkbox"/> 様式第2号（その4）介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者に係る記載事項（通所事業用）	○	○
3	<input type="checkbox"/> 付表1 複数の単位を実施する介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者の記載事項（該当する場合のみ提出）	○	○
4	<input type="checkbox"/> 付表2 介護予防・日常生活支援総合事業第1号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（該当する場合のみ提出）	○	○
5	<input type="checkbox"/> 申請書類チェックリスト（本紙）	○	○
6	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本 目的の欄に第1号通所事業を実施する旨の記載要	○	○
7	<input type="checkbox"/> 参考様式1 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○
8	<input type="checkbox"/> 資格証等 裏面に本人の署名捺印が必要	○	○
9	<input type="checkbox"/> 雇用関係を証明する書類の写し（雇用契約書、辞令など）法人印が押されていること	○	○
10	<input type="checkbox"/> 参考様式3 事業所の平面図（用途、面積、備品の配置を明示したA4またはA3版）	○	○
11	<input type="checkbox"/> 事業所の外観および内部（用途ごと）の状態が分かる写真（A4用紙に貼付）	○	○
12	<input type="checkbox"/> 運営規程	○	○
13	<input type="checkbox"/> 重要事項説明書	○	○
14	<input type="checkbox"/> 参考様式6 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○
15	<input type="checkbox"/> 参考様式14 事業計画書	○	
16	<input type="checkbox"/> 参考様式15 収支計画書	○	
17	<input type="checkbox"/> 損害保険証書の写し	○	○
18	<input type="checkbox"/> 様式第8号 介護保険法第115条の45の5第2項各号等の規定に該当しない旨の誓約書	○	○
19	<input type="checkbox"/> 参考様式12 従業員一覧表	○	○
20	<input type="checkbox"/> 様式第9号 総合事業における事業所の有効期間に係る同意書	○※1	○※1
21	<input type="checkbox"/> 土地及び建物の権利関係が確認できる書類（賃貸の場合は賃貸借契約書類の写し）	○	
22	<input type="checkbox"/> 2期分の確定申告書の写し （附属明細書、貸借対照表、損益計算書、販売費及び一般管理費明細書）	○	

※1 総合事業の指定の有効期限を、総合事業と一体的に実施する通所介護事業の有効期限に合わせる場合、提出が必要です。