

第1号訪問事業者指定更新申請書類チェックリスト

事業所名： _____

メールアドレス： _____

- 第1号訪問事業の更新を行う場合は、次の(1)又は(2)の場合のいずれに該当するかを確認の上、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、第1号訪問事業の指定更新を申請する場合
- (2) つくば市以外に所在する事業所が、第1号訪問事業の指定更新を申請する場合

| | 提出書類 | (1) | (2) |
|----|---|-----------------|-----------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> 様式第5号 介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者指定更新申請書 | ○ | ○ |
| 2 | <input type="checkbox"/> 様式第2号(その1) 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(訪問事業用) | ○ | ○ |
| 3 | <input type="checkbox"/> 申請書類チェックリスト(本紙) | ○ | ○ |
| 4 | <input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本 目的の欄に第1号訪問事業を実施する旨の記載要 | ○ | ○ |
| 5 | <input type="checkbox"/> 組織図 事業所が複数ある場合はそのすべてが記載されたもの | ○ | |
| 6 | <input type="checkbox"/> 参考様式1-1 従業員全員の勤務形態一覧表(兼務の場合はそれぞれの職務ごとに時間数を記載) | ○ | ○ |
| 7 | <input type="checkbox"/> 資格証等 裏面に本人の署名捺印が必要 | ○ | ○ |
| 8 | <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 | ○ | ○ |
| 9 | <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) | ○ | ○ |
| 10 | <input type="checkbox"/> 運営規程 <確認事項> <input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営方針 <input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務内容 <input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input type="checkbox"/> 第1号訪問事業の内容及び利用料その他の費用 <input type="checkbox"/> 事業の実施地域 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項 | ○ | ○ |
| 11 | <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 | ○ | |
| 12 | <input type="checkbox"/> 事故発生防止のための指針及び緊急時対策を記載した書類(マニュアル) | ○ | |
| 13 | <input type="checkbox"/> 衛生管理及び感染症の予防対策を記載した書類(マニュアル) | ○ | |
| 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"/> 資産の目録(備品リスト) | ○ | ○ |
| 16 | <input type="checkbox"/> 損害保険証書の写し | ○ | |
| 17 | <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 | ○ | ○ |
| 18 | <input type="checkbox"/> 参考様式12 従業員一覧表 | ○ | ○ |
| 19 | <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} |

| | | | |
|----|--|---|--|
| 20 | <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) | ○ | |
| 21 | <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) | ○ | |
| 22 | <input type="checkbox"/> 本市以外で介護保険事業を運営している事業所の管理者並びに従業員の職種、 氏名、住所、連絡先を記載した書類 | ○ | |
| 23 | <input type="checkbox"/> 本市以外で介護保険事業を運営している事業所のサービス内容及び量を記載 した書類 | ○ | |
| 24 | <input type="checkbox"/> 事業者が有料老人ホーム等を運営している場合にあってはその施設の入居者 が確認できる書類 | ○ | |

※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訪問介護事業の有効期限に合わせる場合、提出が必要です。

➤ 様式は、以下のとおりつくば市のホームページに掲載しています。

・様式及び別紙

トップページ → しごと・事業者 → 施設の届出・指定・認可

→ 【介護予防・日常生活支援総合事業】申請等に係る様式

・各種参考様式

トップページ → しごと・事業者 → 施設の届出・指定・認可 → 【居宅サービス】申請・届出等に係る様式