

別 添

指定申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	添 付 書 類	申請する事業の種類			備考
		認知症対応型 通所介護	介護予防 認知症対応型 通所介護		
1	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書 又は条例等				
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表				
3	管理者の経歴				
4	事業所の平面図				
5	設備・備品等に係る一覧表				
6	運営規程				
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	サービス提供実施単位一覧表				
9	当該申請に係る資産の状況				
10	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容				
11	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項				
12	法第78条の2第4項各号又は第115条の11 第2項各号に該当しないことを誓約する書面				
13	役員の氏名等				

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。