大牟田市介護予防・日常生活支援総合事業

介護予防訪問介護相当サービスの指定（更新）申請に係る添付書類一覧

　申請（開設）者名　　　　　　　　　　　　　事業所名

| ﾁｪｯｸ | 提出書類 | 様式等 | チェック項目 |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 指定（更新）申請書 | 様式第１号（新規）  様式第２号（更新） | □　申請者名称、代表者職氏名、住所が登記簿謄本と一致しているか  □　事業所名称、所在地が運営規程と一致しているか  ※　以前と内容が変わった場合は、変更届出書の提出が必要。 |
| □ | 付表（指定（更新）に係る記載事項） | 付表１－１ | ※　以前と内容が変わった場合は、変更届出書の提出が必要。 |
| □ | 法人登記簿謄本  （**登記事項証明書の場合は、**履歴事項証明書とすること） |  | □　**登記事項証明書の目的に当該事業が記載されているか（例：介護保険法に基づく第１号訪問事業、介護保険法に基づく介護予防・日常生活支援総合事業）**  ※　直近（６か月以内）の変更届から変更がない場合、既提出分の写しで可。その場合、直近の変更届出年月日を余白に記入。 |
| □ | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | 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  （加算別紙） | □　加算の要件は満たしているか  ※　変更がある場合は、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の提出が必要。 |
| □ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  （申請書提出月）  （新規の場合は予定） | 参考様式１ | □　管理者は常勤か  □　管理者が兼務する場合の記入をしているか  □　訪問介護員等の数が基準を満たしているか  　（管理者・その他（事務員等）を除き、常勤換算方法で2.5名以上）  □　サービス提供責任者を必要数配置しているか |
| □ | サービス提供責任者の経歴書 | 参考様式２ | 「サービス提供責任者の経歴」は次の書類に代えることが可能です（通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」（平成20年7月29日老振発第0729002号））。  （1）介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」  （2）介護職員基礎研修課程修了者、訪問介護に関する1級課程修了者、介護福祉士実務者研修課程修了者の場合、「当該研修を終了した旨の証明書の写し」 |
| □ | 資格証の写し |  | □　訪問介護員の資格を証するものの写しを添付しているか  ※　看護師・准看護師免許証、介護福祉士登録証、訪問介護員養成研修修了証、介護職員基礎研修課程修了証　等  ※　介護福祉士国家試験合格証書は不可  □　資格者証の写しは、Ａ４サイズに印刷しているか  □　従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表に記載した氏名の順に並べているか |
| □ | 事業所の平面図 | 参考様式３ | □　当該事業で使用する箇所（事務室、相談スペース、手指洗浄設備としての洗面所等）及び備品の配置、各部屋の面積がわかるように作成されているか  □　他事業と兼用の場合は、事業ごとの専用区画が明らかになるように記載しているか |
| □ | 事業所の写真 |  | □　次の写真が添付されているか  　□　事業所の外観（建物）  　□　玄関（入口）付近  　□　事務室  　□　相談スペース  　□　手指洗浄設備  □　写真はＡ４台紙に貼付しているか（デジカメデータのレイアウト印刷も可） |
| □ | 設備等一覧表 | 参考様式４ | □　設備基準上配慮すべき設備の内容について実態に即して記入されているか |
| □ | 運営規程 |  | □　以下の内容が具体的に記載されているか  □　事業の目的及び運営の方針  □　従業者の職種、員数及び職務内容  □　営業日及び営業時間  　　　　□　サービス提供時間  　　　　□　その他の年間の休日  □　サービスの提供方法、内容及び利用料その他費用の額  □　通常の事業の実施地域  □　緊急時等における対応方法  □　苦情処理  □　虐待防止に関する事項  □　その他運営に関する重要事項  □　職員研修等の内容  □　ハラスメント対策  □　従業者の守秘義務  □　記録の整備 |
| □ | 重要事項説明書及び契約書の様式 |  | □　運営規程の内容と整合しているか  　　□　営業日・営業時間・サービス提供時間  　　□　従業者の職種・員数  □　苦情相談窓口（大牟田市）は以下の記載となっているか  　　□　名称：大牟田市福祉課介護保険担当  　　□　電話：0944-41-2683  　　□　時間：8：30～17：15 |
| □ | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要  （重要事項説明書の該当頁写し又は掲示物の該当部分写しでも可） | 参考様式５ | □　常設の窓口を設けているか  □　事業所のスタッフから担当者を選任しているか |
| □ | 誓約書（介護保険法第115条の45の5第２項の規定に該当しないこと）  及び  誓約書（大牟田市暴力団排除条例関係） | 参考様式６（介護保険法）  誓約書（暴力団排除） | □　法人所在地及び名称、代表者の職氏名が記載されているか  □　全ての役員等について記載されているか  （当該事業所の管理者も含められているか）  □　誓約書の日付が記載されているか |
| □ | 損害賠償発生時に対応しうることを証明する書類 |  | □　損害賠償保険証書の写し（手続き中の場合は、申込書及び領収書の写し）が添付されているか  ※　申請日時点で有効なものを添付 |
| □ | パンフレット |  | □　事業所で制作したパンフレット等がある場合は、１部添付してください |
| □ | チェックリスト | 当該様式 | □　すべての項目と申請書類を確認し、チェックを入れたか |

＊書類の提出前に漏れがないか確認の上、ご提出ください。

＊このほかに、必要に応じ書類を求めることがあります。

＊参考様式となっているものについては、内容が分かるものであれば任意様式でも構いません。