別紙　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 | 申請者の登記事項証明書又は条例等 |  |  |  |  |
| ２ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧 |  |  |  |  |
| 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 | 法第78条の２第４項各号又は第115条の12第２項各号に該当しないことを誓約する書面 |  |  |  |  |

備考

　　１　「受付番号」欄には、記載しないでください。

　　２　添付書類欄の記載事項は、申請する事業又は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。