

【通所介護・第一号通所事業】 サテライト設置届出に必要な書類一覧

主たる事業所名	
主たる事業所住所	
サテライト名	
サテライト住所	

番号	必要書類	様式 有無	チェック欄		備考
			主事業所	サテライト	
1	設置にあたっての事前確認書	有	不要		
2	変更届出書	有			
3	付表6-1	有			
4	運営規程				
5	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	有	不要		
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	有			
7	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 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	有	不要		
8	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	有	不要		
9	事業所の位置図 (本体事業所との位置関係が分かるもの)		不要		MAP等の 印刷で可
10	平面図		不要		
11	建物登記事項証明書又は賃貸借契約書		不要		
12	設備及び備品の概要	有	不要		
13	各種対策チェックシート	有	不要		
14	防災対策マニュアル		不要		
15	消防法令遵守状況確認書	有	不要		※ 1
16	建築基準法遵守証明書	有	不要		※ 2

※必要と認められる場合、上記以外の書類提出を求めることがあります。

※ 1 様式に消防局予防課で確認印を受けてください。(市外への設置時は介護保険課事業係まで。TEL : 823-9972)

※ 2 様式は参考用のため形式は変更可