

【通所介護・地域密着型通所介護・第一号通所事業】 指定申請に必要な書類一覧

指定申請の事業所名	
-----------	--

番号	必要書類	様式有無	チェック欄	備考
1	指定申請書	有		
2	付表6-1（通所介護）又は 付表6-2（地域密着型通所介護）	有		第一号通所事業は共通
3	申請手数料（台紙は様式有）	有		※高知市証紙
4	申請者の登記事項証明書又は条例等			
5	事業所の平面図			
6	設備及び備品の概要	有		
7	運営規程			
8	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		
9	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	有		
10	誓約書	有		
11	暴力団の排除に係る誓約書	有		
12	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	有		算定する加算により 算定要件を確認できる 添付書類が必要
13	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	有		
14	事業所位置図			地図やマップ等の 印刷で可
15	建物登記事項証明書又は賃貸借契約書			事業所が、所有物件又は 賃貸物件が確認出来るもの
16	従業員の資格証（写）			有資格者のみで可
17	賠償保険（写）			介護保険事業の 保険加入書類
18	各種対策チェックシート	有		
19	防災対策マニュアル			
20	消防法令遵守状況確認書	有		様式に消防局予防課で 確認印を受けてください。
21	建築基準法遵守証明書	有		様式は参考用のため 形式は変更可

※必要と認められる場合、上記以外の書類提出を求められることがあります。