

別表

指定申請に係る提出書類一覧 (第一号訪問事業)

受付番号	
事業所の名称	
事業所の書類作成担当者・連絡先	

No.	提出書類の名称	様式	事業所 確認欄	市 確認欄	留意事項
1	いわき市介護予防・日常生活支援総合事業 第1号事業者指定申請書	別紙様式第三号 (四)			実施事業に○を記入し、指定年月日に指定を受けた 日を記入すること
2	付表	付表第三号 (一) 付表2			・介護予防訪問介護相当サービスの場合は付表第三 号 (一) ・生活援助サービスの場合は付表2 ・利用者の数を忘れずに記入すること
3	申請者の登記事項証明書				・商業用登記簿謄本 (原本) ・既に第一号事業の指定を受けている場合及び申請 者が法人でない場合は、添付不要
4	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1			兼任する従業員は2段にし、職種も分けた上で配置 時間を割り振ること
5	従業員の資格を証する書類				介護福祉士登録証・介護職員基礎研修の修了証・ヘルパー研修の修了証等の写し
6	管理者経歴書又は事業責任者経歴書	参考様式第3号			・介護予防訪問介護相当サービスの場合は管理者 ・生活援助サービスの場合は事業責任者
8	事業所の平面図・見取り図				・机、イス、書庫等の設備を明記すること ・事務室、相談室等の部屋の区分を明記すること
9	運営規程				
10	利用者からの苦情を処理するために講ずる 措置の概要	参考様式第6-1号			記録する体制を整備し、5年間は保存すること
11	誓約書	参考様式第9号			申請するサービスにチェックを入れること
12	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	別紙26			実施事業に○を記入し、指定年月日に指定を受けた 日を記入し、異動等の区分を新規にすること
13	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	別紙1-4			
14	処遇改善加算計画書	別紙 処遇改善加算計画書			・処遇改善加算 総括表 (別紙様式2-1) ・処遇改善加算 個表 (別紙様式2-2) ・要件を満たすことの確認、証明の写し
15	業務継続計画 (BCP)				・自然災害に関するBCP ・感染症に関するBCP (一体型として作成しても可能であるが、各々の災 害特性に合わせた内容となっている事が必要。)

- 1 「受付番号」及び「市確認欄」は記入しないでください。
- 2 この別表と添付書類を上記番号順にして、1部 (正本のみ) 提出してください。