

別表

指定申請に係る提出書類一覧
(第一号通所事業)

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(二) 付表4-1			・介護予防通所介護相当サービスの場合は付表第三号(二) ・通所型短期集中予防サービスの場合は付表4-1 ・2単位以上の場合は、付表第三号(二)又は4-2を追加すること
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	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式第1号			兼任する従業者は2段にし、職種も分けた上で配置時間を割り振ること
5	従業者の資格を証する書類				・生活相談員=社会福祉士、社会福祉主事(任用資格を含む。)、精神保健福祉士、介護支援専門員又は介護福祉士の資格者証等の写し(介護福祉士の場合は通所・入所系サービスで5年間の実務経験が必要) ・看護職員=看護師免許証又は准看護師免許証の写し ・機能訓練指導員=理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格者証等の写し
6	管理者経歴書	参考様式第3号			
7	生活相談員経歴書	参考様式第3号			※介護福祉士の場合は、通所・入所系サービス事業所において5年以上の実務経験がわかるようにすること
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	事業所の設備・備品等に係る項目一覧表	参考様式第5号			
10	運営規程				
11	非常災害対策計画				
12	避難確保計画				浸水想定区域内又は土砂災害警戒区域内に所在している場合のみ
13	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
14	サービス提供実施単位一覧表	参考様式第7号			単位の提供時間がわかるように記載すること
15	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
16	送迎車の車検証の写し				
17	事業所の検査済証、確認済証又は工事完了届の写し				新築、改築の場合は検査済証、用途変更を行った場合で建築確認が必要な場合は確認済証、建築確認が不要な場合は工事完了届
18	消防用設備検査済証の写し 不要な場合は防火対象物使用開始届出書				(300㎡)未満は消防用設備検査済証は不要
19	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2			
20	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-4			
21	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
22	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。)

- 「受付番号」及び「市確認欄」は記入しないでください。
- 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。