

事業者指定に係る必要書類一覧

様式等	名称（内容）
様式第1号	指定申請書
付表1-1	訪問介護相当サービス事業者の指定に係る記載事項
付表1-2	訪問介護相当サービスを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項
付表2-1	訪問型サービスA事業者の指定に係る記載事項
付表3-1	通所介護相当サービス事業者の指定に係る記載事項
付表3-1（別紙）	通所介護相当サービス事業者（2単位目以降）
付表3-2	通所介護相当サービスを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項
参考様式1又は同等内容の書類	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表
参考様式2又は同等内容の書類	管理者経歴書
参考様式3又は同等内容の書類	サービス提供責任者経歴書
参考様式4又は同等内容の書類	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5又は同等内容の書類	居室面積一覧表
参考様式6又は同等内容の書類	設備・備品等一覧表
参考様式7又は同等内容の書類	誓約書
	介護予防訪問介護または介護予防通所介護に係る指定通知書の写し（前回熊本県指定がある事業所のみ）
	定款又は寄附行為
	登記事項証明書
	運営規程
	契約書及び重要事項説明書
	資産の状況（決算報告書の写し又は金融機関等の残高証明）
	平面図
	事業所の写真（外観及び各室）

事業費算定に係る必要書類（加算関係）

様式等	名称（内容）
別紙様式1-1	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
別紙様式1-2	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
別紙様式1-3	加算チェック表及び加算に係る体制状況等が確認できる書類
熊本県様式	介護職員処遇改善加算関係：熊本県の様式を利用してください。