共生型地域密着型通所介護事業者の指定申請に必要な書類一覧(チェックリスト)

このチェックリストにより、作成された申請書類及び添付書類の漏れがないかを

ご確認ください。（チェックリストの提出は必要ありません。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提　　出　　書　　類 | 備　考 |
| □ | 指定申請書 | 別紙様式第二号(一) |
| □ | 指定等に係る記載事項 | 付表第二号(三) |
| □ | 法人登記事項証明書（履歴事項全部証明書） | 3ヶ月以内発行の原本 |
| □ | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式1（共生型） |
| □ | 組織体制図 | 参考資料1 |
| □ | 運営規程 | 参考資料5-15（共生型） |
| □ | 誓約書 | 標準様式6 |
| □ | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | 地密事業者用別紙1-3 |
| □ | 老人居宅生活支援事業開始届出書　又は老人デイサービスセンター等設置届出書 | 様式第1号（第2条関係）様式第4号（第3条関係） |
| □ | 厚生労働省令等で定める種類の障害福祉サービス事業所の指定書の写し又は、更新をされている事業所は最新の更新通知書の写し |  |