指定申請に係る提出書類　**認知症対応型通所介護（介護予防含む）（単独型・併設型）（共用型）**

新規申請には、事前相談が必要です。
電子申請届出システムで申請する書類及び申請する時期を介護保険課と調整していただくようお願いします。

（１）

No.	書類等	備考	様式
1	地域密着型サービス取組計画書		有
2	事業所の平面図 （用途、室別面積、用途幅等及び導線が分かるように、家具の配置等についても記載したもの）	**（共通）** Ａ３版カラー印刷 ※No.３の写真説明の番号を該当個所に記載してください。 ※家具の配置等についても記載してください。 **（共用型の場合）** ※当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等使用関係を分かり易く表示してください。	標準様式３
3	主要な場所の写真	カラー印刷 ※写真説明に番号を振りNo.２の平面図の位置に記載してください。	参考様式１２
4	設備等一覧表		標準様式４
5	運営規程	※運営規程と重要事項説明書の記載内容に整合性を持たせてください。	
6	重要事項説明書		
7	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		標準様式５
8	収支予算書 （事業開始月から１年以上の収支見込）		参考様式２４
9	運営推進会議の構成員		参考様式２２
10	緊急時対応・感染症対応・防災マニュアル及び当該年度において介護保険課が必要と判断するもの	「介護保険課が必要と判断するもの」については、お問合せください。	
11	その他貴事業所の特色を紹介するもの （施設パンフレット等）		

（２）

No.	書類等	備考	様式
12	・指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所指定申請書 ・認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型通所介護事業所の指定等に係る記載事項（単独型・併設型） 又は 認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型通所介護事業所の指定等に係る記載事項（共用型）	※電子申請・届出システムで作成してください。項目を入力することで、様式が自動的に作成され、印刷できるようになります。	様式第二号（一） 付表第二号（四） 又は 付表第二号（五）
13	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（申請をする事業の開始予定月のもの） ・組織体制図	・資格が必要な者については、資格証明書の写しを添付	・標準様式１ ・任意様式
14	登記事項証明書（3 ヶ月以内のもの）又は条例等 ※「介護保険法に基づく地域密着型サービス事業」、「介護保険法に基づく地域密着型介護予防サービス事業」等の**文言を必ず含む**こと。	・原本を提出 （電子申請の場合） ・「登記情報提供サービス」を利用の場合は、照会番号が記載されている資料を添付 ・登記事項証明書の原本を提出される場合は、PDF データにして添付し、別途郵送又は窓口に原本を提出。	
15	管理者経歴書	・研修修了証の写し ・雇用関係の分かる書類については写しを添付	標準様式２
16	管理者の雇用関係のわかるもの	辞令等	
17	介護保険法第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号の規定に該当しない旨の誓約書 ※申請に応じて(別紙①及び③)を添付してください。		標準様式６
18	暴力団排除に関する誓約書		様式６
19	賃貸契約書、法人所有の場合は、所有関係が分かるもの		
20	建築基準法及び消防法上の検査済証の写し		
21	介護給付費算定に係る体制等に関する進達書（「進達書」を「届出書」と読み替える）		別紙３－２
22	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		別紙１－３
23	各種加算体制届出書（申請する加算の内容によって申請書類が異なります。）		有
24	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票		参考様式１６

※番号に□があるものは、介護保険課からの指示があってから、電子申請届出システムで添付いただく書類です。