**指定申請必要書類一覧表**

**介護予防通所介護相当サービス事業・通所型サービスＡ事業**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請様式** | **添　付　書　類** |
| ○指定申請書  ○事業所の指定に係る記載事項 | １　　指定第１号事業費算定に係る体制等状況一覧表  ２　　登記事項証明書  ３　　従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  　　　　※サービスごとに作成  　　　　※他の医療・介護施設の看護職員と連携を図る場合には、協定書または  　　　　　委託契約書等（写）を添付  ４　　資格証（写）  ５　　組織体制図  ６　　事業所までの案内図（地図）・パンフレット  ７　　事業所の平面図  ８　　施設内外の写真（撮影箇所がわかるもの）  ９　　設備・備品等に係る一覧表  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  １１　土地・建物の登記簿謄本または賃貸借契約書（写）  １２　建物の検査済証  １３　消防署による検査済証または消防法の規定による防火対象物使用開始届（写）  １４　運営規程・重要事項説明書・契約書  １５　事業計画書  １６　収支予算書  １７　損害賠償責任保険証書（写）  １８　誓約書  １９　加算等を確認するための書類 |

※提出書類の中で（写）の場合は原本証明が必要となります。

**提出書類の掲載場所**

**河内長野市のホームページに掲載していますので、以下から書類を確認・作成のうえ提出してください。**

　各種検索サイトから、「大阪府河内長野市」で検索　…

河内長野市ホームページ 　**→**　 暮らし・環境 　→　 介護・福祉 　→　 介護予防

→ 河内長野市介護予防・日常生活支援総合事業の事業者指定につ