

(別添) 付表3-2 多賀城市介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービスC)の
指定申請に係る必要書類一覧

主たる事業所の名称(事業所番号)	
------------------	--

番号	書類名	適否	様式 ※記載のない ものは任意	備考
1	多賀城市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所指定申請書		第1号様式	
2	多賀城市介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービスC)の指定に係る記載事項		付表3-1	
3	登記事項証明書又は条例等		登記事項証明書は原本 条例等は原本証明したもの	※更新申請時は提出不要です
4	事業計画書(申請事業についての計画書)		別紙3	
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表		参考様式1	
6	専門スタッフに係る資格証の写し			
7	役員・管理者名簿		役員・管理者名簿	
8	事業所の管理者の経歴書		管理者経歴書	※(介護予防)認知症対応型通所介護、(介護予防)認知症対応型共同生活介護、(介護予防)小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護の各サービスは提出が必要です
9	事業所の平面図(各室の用途を明示するものとする)			※変更等が無い場合、更新申請時は提出不要です
10	事業所の外観及び内部の様子がわかる写真			※変更等が無い場合、更新申請時は提出不要です
11	運営規程			
12	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	※変更等が無い場合、更新申請時は提出不要です
13	安全管理マニュアル			※変更等が無い場合、更新申請時は提出不要です
14	誓約書		参考様式2	
15	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1	
16	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1-4	
17	使用車両の写真・車検証			送迎を実施する場合のみ必要

担当者連絡先	
申請書類に記載された内容等について問合せをする際の担当者の氏名・連絡先を記入して下さい。	
事業所名	
担当者名	
連絡先	