

別表

事業者指定に係る必要書類一覧

様式等	名称（内容）
付表1-1	介護予防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	介護予防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	介護予防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2-1（別紙）	介護予防通所介護相当サービス事業者（2単位目以降）
付表2-2	介護予防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	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
参考様式2	代表者経歴書
参考様式3	管理者経歴書
参考様式4	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	居室面積一覧表
参考様式6	設備・備品等一覧表
参考様式7	介護保険法第115条の45の5第2項に規定する厚生労働省で定める基準に従って適正に第一号事業を行うことができないと認められるものに該当しない旨の誓約書
参考様式8	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
参考様式9	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
添付書類	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
〃	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）