

指定更新申請時に必要な添付書類一覧(加西市介護予防・日常生活支援総合事業(第1号事業))

	添付すべき書類	① 訪問型サービス (介護予防訪問介護相当サービス)	② 通所型サービス (介護予防通所介護相当サービス)	③ 通所型サービスA (緩和した基準による通所型サービス)	参考様式
1	指定更新申請書	○	○	○	別紙様式第三号(五)
2	指定に係る記載事項	○	○	△	付表第三号
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	参考様式1
4	資格要件がある者の資格証等の写し	◇	◇	◇	
5	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
6	誓約書	○	○	○	参考様式8

備考 3「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」は、事業所の更新予定月について記載してください。

4「資格要件がある者の資格証等の写し」は、サービス提供責任者、訪問介護員、生活相談員、看護師、機能訓練指導員等が考えられます。

※ 通所型サービスAにおいて「△」を附した欄の添付書類は、通所型サービスと同時一体的に運営する場合、重複する書類については添付を省略することが可能です。

ただし、申請書提出時点で加西市において通所型サービスAのみの指定を受ける予定である場合は、「△」の添付書類についても提出ください。

※ 「◇」の欄の添付書類は、加西市に既に提出しているものと変更がなければ添付を省略することが可能です。