

訪問介護事業者の指定申請提出書類(新規申請の場合)

No.	提出書類	様式等	丹南5市町統一		鯖江市	越前市	池田町	南越前町	越前町	備考
			みなし指定※	現行相当	訪問型サービスA (緩和型)	訪問型サービスA (緩和型)	訪問型サービスA (緩和型)	訪問型サービスA (緩和型)	訪問型サービスA (緩和型)	
			H27.3.31以前から県の介護予防訪問の指定を受けていた事業所	H27.4.1以降に県の介護予防訪問の指定を受けた事業所を含む						
1	(新規)指定申請書	有	—	○	○	○	○	○	○	
2	指定に係る記載事項	有	—	○	○	○	○	○	○	
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	有	○	○	○	○	○	○	○	
4	管理者経歴書	有	○	○	○	○	○	○	○	
5	サービス提供責任者経歴書	有	○	○	○	○	○	○	○	
6	従業員の雇用契約書または辞令等の写し		○	○	—	—	—	—	—	
7	従業者の資格を証明する書類		○	○	○	○	○	○	○	※資格証明書・研修修了書の写し
8	事務所平面図	有	○	○	○	—	○	○	○	※面積を記載
9	事務所写真(外観および内観)		○	○	—	—	—	—	—	
10	組織図		○	○	—	—	—	—	—	
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	有	○	○	○	○	○	○	○	
13	誓約書	有	○	○	○	○	○	○	○	
14	役員名簿	有	○	○	○	○	○	○	○	※役員全員及び管理者の氏名等を記入
15	事業計画書	参考様式	○	○	—	—	—	—	—	
16	直近の年度の決算書、収支予算書		○	○	—	—	—	—	—	※法人の貸借対照表及び事業活動収支計算書
17	サービス契約書		○	○	○	○	○	○	○	
18	重要事項説明書		○	○	○	○	○	○	○	
19	定款または寄附行為		○	○	—	—	—	—	—	
20	登記事項証明書(写しの場合は原本証明必要)		○	○	—	—	—	—	—	
21	資産状況の証明書類(賃貸借契約書、事務所の設備等に関する項目一覧表など)		○	○	—	—	—	—	—	
22	就業規則		○	○	○	○	○	○	○	
23	損害保険加入証の写し		○	○	○	○	○	○	○	
24	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	有	○	○	○	○	○	○	○	
25	老人居宅生活支援事業開始届の写し		○	○	—	—	—	—	—	※県へ提出済みのもの
26	道路運送法の許可の写し、使用車両の写真(前後左右)(※訪問介護サービスと連動的、一体的に行う要介護者等の輸送サービス、通院等のための乗車または降車の介助等を実施する場合のみ必要)		○	○	—	—	—	—	—	
27	県の指定通知書の写し		○	(○)	—	—	—	—	—	(○)※既に県で指定を受けている場合に限る。

**注意**  
※みなし指定の事業所は、県の指定申請時に提出した書類一式のコピーをお願いします。ただし、変更等があった場合は、最新の情報が載ったものの提出をお願いします

担当者連絡先		
提出いただいた申請書類に記載された内容等についてお問い合わせをする際の担当者名の連絡先を記入してください		
事業所名		
担当者名		
連絡先	電話	
	メールアドレス	
	FAX	

通所介護事業者の指定申請提出書類(新規申請の場合)

No.	提出書類	様式等	丹南5市町統一		瀬江市		越前市		池田町		南越前町		越前町		備考
			みなし指定※	現行相当	通所型サービスA (緩和型)	通所型サービスC (短期集中型)	通所型サービスA (緩和型)	通所型サービスC (短期集中型)	通所型サービスA (緩和型)	通所型サービスA (緩和型)	通所型サービスA (緩和型)				
			H27.3.31以前から県の介護予防訪問の指定を受けていた事業所	H27.4.1以降に県の介護予防訪問の指定を受けた事業所含む											
1	(新規) 指定申請書	有	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
2	指定に係る記載事項	有	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
3	定款または寄附行為		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
4	法人の登記事項証明書(写しの場合には要原本証明)		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
5	従業員の勤務の体制および勤務形態一覧表	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
6	組織図、職員名簿等		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
7	管理者経歴書	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
8	従業員の辞令(または雇用契約書)の写し		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
9	従業員の資格証明書の写し		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
10	就業規則		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
11	業務委託契約書(求職、清掃、送迎等)の写し		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
12	事業所平面図	有	○	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	※(部屋別の用途、内法面積を記載)	
13	設備・備品等一覧表(送迎車含む)	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
14	写真(外観、主要設備、送迎車、重要事項掲示等)		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
15	建築基準法第7条の2第5項の規定による検査済証の写し等		○	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	※指定申請後でも可	
16	消防設備等検査済証の写し等		○	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	※指定申請後でも可	
17	運営規程		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
18	重要事項説明書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
19	利用契約書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
20	その他の費用徴収額の算定根拠(食費、その他の費用)	参考様式	○	○	—	—	—	—	○	○	○	○	○		
21	消防計画(またはこれに準ずる計画)、その他の防災計画		○	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	※指定申請後でも可	
22	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
23	協力医療機関に関する協定書(協力医療機関を定める場合)		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
24	サービス提供実施単位一覧表	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
25	土地の登記簿謄本または賃貸借契約書の写し		○	○	○	—	○	—	○	○	○	○	○		
26	建物の登記簿謄本または賃貸借契約書の写し		○	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○		
27	通所介護事業の事業計画書	参考様式	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
28	通所介護事業の直近の年度の決算書、収支予算書		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	※法人の貸借対照表及び事業活動収支計算書	
29	法人の財産目録(法人を新規に設立した場合は不要)		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
30	法人事業の決算書(法人を新規に設立した場合は不要)		○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
31	損害賠償保険加入証(または加入申込書)の写し		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	※指定申請後でも可(必須ではない)	
32	送迎車に係る任意保険証書(または加入申込書)の写し		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	※指定申請後でも可	
33	誓約書	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
34	役員名簿	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
35	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	有	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
36	老人居宅生活支援事業開始届の写し		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
37	老人デイサービスセンター等設置届の写し		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
38	県の指定通知書の写し		○	(○)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	※既に県で指定を受けている場合に限る	

注意  
※みなし指定の事業所は、県の指定申請時に提出した書類一式のコピーをお願いします。ただし、変更等があった場合は、最新の情報が載ったものの提出をお願いします

担当者連絡先	
提出いただいた申請書類に記載された内容等についてお問い合わせをする際の担当者名の連絡先を記入してください	
事業所名	
担当者名	
連絡先	電話
	メールアドレス
	FAX