

付表1 指定訪問介護相当サービス事業者の指定に係る記載事項

※受付番号

事業所	フリガナ 名 称				
	所在地	(郵便番号 - ) (ビルの名称等)			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
		E-mail			
管理者	フリガナ 氏 名		住 所	(郵便番号 - )	
	生年月日				
	当該指定訪問介護相当サービス事業所で兼務する他の職種（兼務の場合のみ記入）				
	兼務する同一敷地内の 他の事業所又は施設 (兼務の場合のみ記入)	名 称		兼務する職種 及び勤務時間等	
サービス 提供者	フリガナ 氏 名		住 所	(郵便番号 - )	
	生年月日				
	フリガナ 氏 名		住 所	(郵便番号 - )	
	生年月日				
従業者の職種・員数		訪 問 介 護 員 等			
		専 従	兼 務		
常勤（人）					
非常勤（人）					
常勤換算後の人数（人）					
※基準上の必要人数（人）					
※適合の可否					
主な 掲 示 事 項	営業日				
	営業時間				
	利用料	法定代理受領分			
		法定代理受領分以外			
	その他の費用				
通常の事業実施地域					
添付書類		別添のとおり			

備考1 ※印の欄は、記入しないでください。

- 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付してください。
- 本事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される出張所等を有するときは、その出張所等の所在地、サービス提供に当たる従業者の人数等を別様にして記載した書類を添付してください。

記入例

付表1 指定訪問介護相当サービス事業者の指定に係る記載事項

※受付番号

事業所	フリガナ	マルマルホウモンカイゴジギョウシヨ			
	名称	○●訪問介護事業所			
	所在地	(郵便番号769-2392) 香川県さぬき市長尾東○△■番地○ (ビルの名称等)			
	連絡先	電話番号	0879-52-○●○○	FAX番号	0879-52-○●○○
	E-mail	○○●@△△▼▼○			
管理者	フリガナ	シド ハジメ	住所	(郵便番号769-2195)	
	氏名	志度 一		香川県さぬき市志度○△■◇番地○	
	生年月日				
	当該指定訪問介護相当サービス事業所で兼務する他の職種（兼務の場合のみ記入）				
兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設（兼務の場合のみ記入）	名称	△▼居宅介護支援事業所			
	兼務する職種及び勤務時間等	管理者 15:00～17:00			
サービス提供者	フリガナ	サヌキ ハナコ	住所	(郵便番号769-2492)	
	氏名	讃岐 花子		香川県さぬき市津田町津田○■△番地○	
	生年月日				
	フリガナ		住所	(郵便番号 - )	
氏名					
生年月日					
従業者の職種・員数		訪問介護員等			
		専従	兼務		
		常勤(人)	2	1	
		非常勤(人)	3		
		常勤換算後の人数(人)	3.5人		
		※基準上の必要人数(人)			
※適合の可否					
主な揭示事項	営業日	月曜日～金曜日(但し、祝日及び12/29～1/4を除く)			
	営業時間	9:00～18:00			
	利用料	法定代理受領分	さぬき市が定める額に介護保険負担割合証に定める割合を乗じた額		
		法定代理受領分以外	さぬき市が定める額		
	その他の費用	地域外交通費			
通常の事業実施地域	さぬき市、高松市、三木町				
添付書類		別添のとおり			

別紙

介護予防訪問介護相当サービス  
指定申請に係る添付書類一覧

※受付番号

主たる事業所・施設の名称

番号	添付書類	申請する事業・施設の種類	備考
		介護予防 訪問介護相当サービス	
1	法人登記事項証明書又は条例等		
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 (組織体制図、資格証、雇用契約書の写等)		参考様式 1
3	サービス提供責任者の経歴書		参考様式 2
4	事業所の平面図、位置図 必要に応じて外観及び内部の様子がわかる写真		参考様式 3 参考様式 4
5	運営規程		
6	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 7
7	損害賠償保険証書の写し		
8	さぬき市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者の 指定に関する要綱第 3 条第 3 項各号に該当しないこと を誓約する書面		参考様式 8-3
9	役員名簿		参考様式 9
10	その他 (土地の公図、土地及び建物の登記事項証明書、 賃貸借契約書の写し又はそれに代わるもの等)		
11	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に 関する届出書及びその添付資料		

- 備考 1 ※印の欄は、記入しないでください。  
2 参考様式を掲示しているので、適宜修正のうえ使用してください。  
3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。  
4 次の添付書類には、原本証明をつけてください。  
・法人登記事項証明書、条例等      ・雇用契約書      ・損害賠償保険証書      ・土地の公図  
・土地及び建物の登記事項証明書      ・賃貸借契約書

記入担当者連絡先

担当者名	
連絡先	電話番号 FAX番号