

(別添)

付表 9 地域密着型通所介護(療養通所介護)事業所の指定に係る記載事項 添付書類

	添付書類	参考様式
1	登記事項証明書又は条例等	
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ※資格等が必要な職種は、 資格証等の写し を添付してください。 ※ 雇用契約書または辞令等 の雇用を証明するものを添付してください。	参考様式1
3	平面図 ※事業所の外観及び内部の様子が分かる 写真 を添付してください。 (外観・機能訓練室兼食堂・静養室・相談室・トイレ・浴室等) ※当該事業に使用する主な備品等の配置を平面図の中に記載してください。	参考様式3
4	運営規程 ・次の内容について、具体的かつ分かりやすく定めてください。 1 事業の目的及び運営の方針 2 従業者の職種、員数及び職務内容 3 営業日及び営業時間、サービス提供時間 4 利用定員(単位ごと) 5 サービスの内容及び利用料その他の費用の額 6 通常の事業の実施地域(市町村単位) 7 サービスの利用に当たっての留意事項 8 緊急時における対応方法 9 非常災害対策 10 サービス計画の作成 11 秘密保持 12 苦情処理 13 事故発生時の対応 14 記録の整理(5年間) 15 個人情報の保護 16 地域との連携(運営推進会議の実施) 17 その他運営に関する重要事項	
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6
7	その他 ● 資産関係 ・事業所等が法人所有である場合は、 土地・建物の登記簿の写し ・事業所等が賃貸借物件である場合は、 賃貸借契約書の写し ● 事故発生時の対応 ・損害賠償発生時に対応が可能であることが分かる書類(損害保険証書の写し等) ● 送迎車 ・送迎に使用する自動車の登録証(車検証)の写し、保険証(自賠責・任意保険)の写し及び 写真 ● 消火設備その他非常災害に際して必要な設備 ・ 建築基準法第7条第5項による検査済証 (※事業所が賃貸借物件の場合は不要) ・消防法による「 防火対象物使用開始届 」	