付表１－１　総合事業訪問型サービス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　　　－　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅｍａｌｉ |  |
| 管理者 | フリガナ |  | 住所 | （郵便番号　　　　－　　　　） |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 訪問介護員等との兼務の有無 | 有　・　無 |
| 同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務（兼務の場合のみ記入） | 名称 |  |
| 兼務する職種及び勤務時間等 |  |
|  |
| サービス提供責任者 | フリガナ |  | 住所 | （郵便番号　　－　　　） |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  | 住所 | （郵便番号　　－　　　） |
| 氏名 |  |
| 従業者の職種・員数 | 訪問介護員等（サービス提供責任者を含む。） |  |
| 専従 | 兼務 |
|  | 常勤（人） |  |  |
| 非常勤（人） |  |  |
| 常勤換算後の人数（人） |  |
| 基準上の必要員数（人） |  |
| 適合の可否 |  |
| 添付書類 | 別添のとおり |

備考

1　「受付番号」「基準上の必要員数」「適合の可否」欄には、記入しないでください。

2　管理者の兼務については、添付資料にて確認可能な場合は記載を省略することが可能です。

3　サービス提供責任者は、全員記入してください。

4　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入するか又は別紙に記入して添付してください。

（別添）

**付表１-１　訪問型サービス事業所の指定に係る記載事項　添付資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 添付資料 | 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 | **参考様式１** |
| ３ | サービス提供責任者の経歴 |  |
| ４ | 平面図 | **参考様式３** |
| 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５** |
| ７ | 誓約書 | **参考様式６** |

備考

　　３「サービス提供責任者の経歴」は、次の書類に代えることが可能です（通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」（平成20年7月29日老振発第0729002号））。

（１）介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」

（２）介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する１級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」

（３）訪問介護に関する２級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及び「３年以上介護等の業務に従事したことが分かる書類」