

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
		認知症対応型通所介護	介護予防認知症対応型通所介護		
1	申請者の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	資格を証明する書類				
4	管理者の経歴(参考様式2)				
5	事業所の平面図及び外観・内部の様子が分かる写真(参考様式3)				
6	設備・備品等一覧表(参考様式5)				
7	運営規程				
8	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)				
9	サービス提供実施単位一覧表(参考様式8)				
10	誓約書(参考様式9)				
11	運営推進会議の構成員(参考様式11)				

備考

- 1 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。
- 2 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。