

指定申請書類一覧表

(○ : 提出必須 △ : 該当する場合 - : 提出不要 ※) 共生型サービスの場合、省略可

番号	必要書類	原宅介護 重度訪問介護 同行支援 行動支援	療養介護	生活介護	短期入所	重度障害者等 包括支援	共同生活援助	障害者 支援施設	自立訓練 (機能訓練)	自立訓練 (生活訓練)	就労移行支援	就労継続支援	就労定着支援	自立生活援助	多機能型	一般相談支援
1	様式第1号 指定申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	別紙1 (他の法律において既に指定を受けている事業等について)	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
3	指定に係る記載事項	付表1、1-2	付表2	付表3、3-2	付表5	付表6	付表7 (7-2、7-3)	付表8	付表9、9-2	付表10、10-2	付表11、11-2	付表12、12-2	付表13	付表14	付表15	付表16
4	指定申請書類一覧表 (本表)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	法人の登記記載事項証明書または条例等	○ (※)	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○ (※)	○ (※)	○ (A型のみ定款)	○	○	○		○
6	別紙2 従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
7	組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
8	参考様式3 管理者の経歴書	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		○
9	参考様式3 サービス提供責任者の経歴書	○	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-		-
10	参考様式4 実務経験証明書 (2級ヘルパー、同行支援、行動支援および重度包括は必要)	△	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-		-
11	従業者 (サービス提供責任者を含む) の資格を証明するもの (ヘルパー資格の写等)	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
12	参考様式3 サービス管理責任者の経歴書	-	○	○ (※)	○ (※)	-	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		-
13	参考様式4 実務経験証明書および研修修了書・資格証の写	-	○	○ (※)	○ (※)	-	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		-
14	参考様式3 相談支援専門員の経歴書	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		○
15	参考様式4 実務経験証明書および研修修了書・資格証の写	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		○
16	参考様式1 平面図および建物の構造概要 (建物の構造・建築年月・床面積がわかるもの)	○ (※)	-	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		○
17	参考様式2 設備・備品等一覧表および居室面積等一覧	○ (※)	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		○
18	事業所の不動産登記簿謄本、賃貸借契約書の写等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
19	ハザードマップ (土砂災害、洪水、津波)	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		-
20	住宅地図等 (GHの立地状況がわかるもの)	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-		-
21	居宅介護サービスに係る業務委託契約書	-	-	-	-	-	※外部サービス 利用型のみ	-	-	-	-	-	-	-		-
22	別紙3 耐震・消防設備チェック表および消防用設備等検査済証の写	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		-
23	事業所内外の写真	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
24	併設する施設の概要	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
25	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
26	参考様式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	○ (※)	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		○
27	参考様式7 指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△		△
28	参考様式8 障害者総合支援法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
29	事業計画書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
30	収支予算書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
31	協力医療機関との契約の内容がわかる書類	-	-	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○ (※)	○ (※)	○	○	○	○		-
32	医療法に規定する医療機関として許可を受けたことがわかる証明書等の写	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
33	施設等との連携体制および支援の体制の概要	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-		-
34	損害賠償発生時の対応方法を明示する書類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
35	道路運送法上の許可書の写	※乗降介助等を行う場合のみ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
36	介護保険法に基づく訪問介護事業の指定書の写	△	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
37	様式第5号 介護給付費等算定に係る体制届出書、体制等状況一覧表、各加算届出様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
38	別紙様式第2~4・6 福祉・介護職員処遇改善 (特別) 加算届出書 (変更届)	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△		△
39	利用者名簿	-	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○		-
40	生産活動計画書	-	-	△	-	-	-	-	-	-	-	○ (A型は△)	-	-		-
41	作業工賃の支払いに関する規程	-	-	△	-	-	-	-	-	-	-	○ (A型は△)	-	-		-
42	参考様式11 障害福祉サービス事業指定申請等に関する意見書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
43	様式第3号の3 指定障害福祉サービス事業者等業務管理体制届出書 (様式第3号の4 変更届出書) ※事業所指定後1ヶ月以内に提出してください。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○

各事業の必要書類を添付する

※必要書類中「写」となっているものや登記記載事項証明書の写は代表者名で原本証明を行ってください。

※上記の書類のほか、必要に応じて別途書類の提出を求められる場合があります。