

共生型サービス指定申請添付書類一覧（障害）

チェック	書類	居宅介護 重度訪問介護	生活介護	短期入所	機能訓練	生活訓練
<input type="checkbox"/>	指定申請書	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	同一所在地において既に指定を受けている事業所について	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	指定に係る記載事項(付表)	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	法人登記事項証明書(3 か月以内に発行された原本)	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	運営規程	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由(参考様式 15)	○(※1)	○(※1)	○(※1)	○(※1)	○(※1)
<input type="checkbox"/>	損害賠償発生時に対応しうることを証明する書類	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	介護給付費等に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	加算等算定に係る書類（介給別紙等）	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	サービス管理責任者経歴書(参考様式 2)		○(※2)		○(※2)	○(※2)

チェック	書類	居宅介護 重度訪問介護	生活介護	短期入所	機能訓練	生活訓練
<input type="checkbox"/>	サービス管理責任者の実務経験証明書(参考様式3) (資格要件がある場合は資格証の写しも添付要)		○(※2)		○(※2)	○(※2)
<input type="checkbox"/>	サービス管理責任者研修及び相談支援従事者初任者研修(講義部分)修了証の写し		○(※2)		○(※2)	○(※2)
<input type="checkbox"/>	誓約書	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	障害福祉サービス事業等開始届	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	現に実施しているサービスの指定書の写し		○(※3)			
<input type="checkbox"/>	社会保険及び労働保険への加入状況に係る確認票	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/>	情報公表システムにおける基本情報登録依頼書	○	○	○	○	○

(※1) 主たる対象者を特定しない場合は提出不要です。

(※2) サービス管理責任者配置等加算を算定する場合は提出してください。

(※3) 柏原市指定の事業所は提出不要です。