

24 地域密着型通所介護・介護予防通所介護相当サービス・通所型サービスA

△・・・居宅サービスと第一号事業を併せて提出する場合は省略可

▲・・・事前に届け出ているものに変更がなければ省略可

番号	必要書類	様式	指定			更新		
			地域密着型サービス	介護予防サービス	通所型サービスA	地域密着型サービス	介護予防サービス	通所型サービスA
1	チェック表	チェック表（地域密着型通所介護）	○	△	△	○	△	△
2	指定（許可）申請書	様式第1号 様式第6号（第1号事業）	○	○	○	—	—	—
	指定（許可）更新申請書	様式第8号 様式第8号（第1号事業）	—	—	—	○	○	○
3	事業所の指定に係る記載事項	付表24-1 付表24-1（別紙） 付表24-2	○	△	△	○	△	△
4	申請者の登記事項証明書又は条例等		○	△	△	▲	▲	▲
5	従業者の勤務の体制及び勤務形態	参考様式1	○	△	△	○	△	△
6	事業所に係る組織体制図		○	△	△	○	△	△
7	事業所の従業者等の資格を有することを証する書類		○	△	△	▲	▲	▲
8	事業所の位置図		○	△	△	▲	▲	▲
9	事業所の平面図		○	△	△	▲	▲	▲
10	事業所の設備の概要	参考様式4	○	△	△	▲	▲	▲
11	建築基準法上の建築確認済証等		○	△	△	▲	▲	▲
12	消防法上の検査済証等		○	△	△	▲	▲	▲
13	事業所の写真		○	△	△	▲	▲	▲
14	運営規程		○	△	△	○	△	△
15	介護保険法に伴う誓約書	参考様式9	○	—	—	○	—	—
		参考様式19	—	○	○	—	○	○
16	大分市暴力団排除条例に伴う誓約書	参考様式16	○	△	△	○	△	△
17	サービス費の請求に関する書類	「 加算等の届出について 」	○	○	○	○	○	○
18	重要事項説明書		○	△	△	—	—	—
19	老人福祉法による届出	様式第12号 様式第15号	○	△	△	—	—	—
20	業務管理体制の届出	様式第12号（第9条関係）	○	—	—	—	—	—