

書類作成上の留意事項等【特定（介護予防）福祉用具販売】

番号	書類	形態	提出書類・作成上の留意事項
1	指定居宅サービス事業者 （指定介護予防サービス 事業者）指定（更新）申請 書	第1号様式 （その12）	○ 押印不要です。 ○ 第1号様式の注及び記入例を参照してくだ さい。
2	申請者の登記事項証明書 又は条例等の写し	右記のとおり	○ 社会福祉法人、株式会社等の場合 ・ 登記事項証明書（原本） ○ 財団法人の場合 ・ 登記事項証明書（原本） ○ 市町の場合 ・ 条例の写し ※ 複数のサービスを同時に申請する場合は、登記 事項証明書の原本は1つのサービス分の一部で足 り、その他のサービス分については写しで構いま せん。（原本証明不要）
3	付近の案内図又は地図	任意様式	○ 事業所の所在地が確認できるような案内図又は 地図を提出してください。
4	事業所（建物）の平面図 （各室の用途を明示した もの）	任意様式  （参考様式6 又は既存図面 を基に作成）	○ 参考様式6を使用する場合は、注及び記入例 を参照してください。 ○ 任意様式を使用する場合は、A4又はA3（A 3の場合は折り畳んで編纂する。）とし、用途及 び面積を明示してください。 また、面積の算出根拠となった寸法も明示して ください。 ○ 賃貸借契約書の写し（賃貸借契約による事業者 出ある場合）
5	事業所（建物）の設備及 び備品の概要	参考様式3	○ 参考様式3の注及び記入例を参照してくださ い。
6	運営規程	任意様式	○ 最低限、以下の事項を盛り込んでください。 ・ 事業の目的及び運営の方針 ・ 従業員の職種、員数及び職務内容 ・ 営業日及び営業時間 ・ 指定特定福祉用具販売の提供方法、取扱う種目 及び販売費用の額その他費用の額 ・ 通常の事業の実施地域 ・ その他運営に関する重要事項
7	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4	○ 参考様式4の注及び記入例を参照してくださ い。 ○ 重要事項説明書等の記載内容と一致させてくだ さい。

番号	書類	形態	提出書類・作成上の留意事項
8	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式5	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 事業所は、参考様式5の注及び記入例を参照してください。</li> <li>○ 当該事業所における職員の4週分の勤務体制等について記載してください。</li> </ul>
9	誓約書	別紙2-1	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 押印不要です。</li> <li>○ 別紙2-1の記入例を参照してください。</li> </ul>
10	資格を証明する書類の写し	写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 国家資格証等の資格を証明する書類の写しを提出してください。(原本証明不要)</li> <li>○ 添付書類番号8の「従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表」に従業員氏名を記載した順番と同様に写しを綴ってください。</li> </ul>
11	事業所の外観及び指定基準の要件となっている設備等の写真		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 外観の写真には事業所のサイン(看板等)を含めてください。</li> <li>○ A4用紙に貼り付けたもの等を提出してください。</li> <li>○ 申請時に提出できない場合は、整い次第速やかに提出してください。</li> </ul>
12	フランチャイズ契約書の写し	写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ フランチャイズ方式で事業を行う場合のみ提出してください。</li> </ul>
13	社会保険及び労働保険への加入状況に係る確認票	別紙1	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 確認書類は、写しの提出又は現地確認時に提示により確認します。</li> </ul>