(H31.01)

**通所介護相当サービスの申請に必要な書類一覧(チェックリスト)【八尾市内事業所用】**

このチェックリストにより、作成された申請書類及び添付書類の漏れがないかご確認ください。

※チェックリストの提出は必要ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提　　出　　書　　類 | 備　考 |
| □ | 八尾市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定申請書 | 様式第１号 |
| □ | 第１号通所事業者（通所介護相当サービス）の指定に係る記載事項 | 付表Ｂ |
| □ | 運営規程 |  |
| □ | 第1号事業支給費算定に係る体制等状況一覧表 |  |
| □ | 誓約書 | 参考様式 |