

【第1号訪問事業(訪問介護相当サービス)】

様式・資料名
○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)
○指定に係る記載事項(訪問)
法人登記事項証明書
従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
訪問介護員の資格を証明するものの写し
組織体制図
サービス提供責任者の資格を証明するものの写し
平面図
写真 ※平面図に、対応する番号と撮影角度を→で記入してください。
案内図 ※最寄駅からの経路、所要時間を記入してください。
賃貸借契約書の写し ※事業所が申請者(法人)所有の場合は、建物の登記事項証明書の写し
運営規程
利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要
損害賠償発生時に対応し得ることを証明する書類
○誓約書(参考様式)
○第1号事業支給費算定に係る体制等状況一覧表(訪問型サービス)
訪問介護サービス指定書の写し

※返信用封筒(切手を貼付)を添付してください。

【第1号通所事業(通所介護相当サービス)】

様式・資料名
○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)
○指定に係る記載事項(通所)
○指定に係る記載事項(通所)別紙
法人登記事項証明書(原本または写し)
従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
従業者の資格を証明するものの写し
組織体制図
案内図 ※最寄駅からの経路、所要時間を記入してください。
平面図
写真 ※平面図に、対応する番号と撮影角度を→で記入してください。
設備・備品等一覧表
賃貸借契約書の写し ※事業所が申請者(法人)所有の場合は、建物の登記事項証明書の写し (新築のみ)建物の検査済証等の写し
防火対象物使用開始届出書の写し
運営規程
利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要
事業計画書
収支予算書 ※通所介護を含む 損害賠償発生時に対応し得ることを証明する書類
○誓約書(参考様式)
○第1号事業支給費算定に係る体制等状況一覧表(通所型サービス)
居宅サービスまたは地域密着型サービス指定書の写し

※返信用封筒(切手を貼付)を添付してください。

※ ○印については八尾市ホームページ「介護予防・日常生活支援総合事業に関する事業者向け情報」に様式の掲載があります。その他の様式については、八尾市福祉指導監査課のホームページの新規指定のページに掲載の様式を参照してください。