地域密着型通所介護に係る事前協議書類

１．地域密着型（介護予防）サービス事業者事前協議書

２．付表

３．従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表

※管理者以外の従業者に関しては、公募中等の事由により従業者が確定していない場合は、氏名欄は仮称（Ａ等の記号等でよい）にして、配置を予定している職種・勤務形態・勤務時間数を記入してください。

なお、指定申請時までには、従業者全員の氏名が確定していること。

※他の事業、サービスを兼務している従業者がいる場合、職員の兼務状況を確認する書類（兼務先）の勤務表を添付すること。

※他の事業、サービスを兼務している従業者については、当該従業者の氏名に朱書きでアンダーラインを引くこと。

４．運営規定

５．周辺の地図及び現況写真

（様式の指定なし、事業所の所在地がわかるもの）

６．事業所の平図面等

（各部屋の用途を記載・面積基準があるものは必ず面積を記載）

７．関係部署・機関との協議状況等

（開設にあたり関係部署・機関との必要な届出や協議等は、申請者において必ず確認し行うこと。）

８．法人の登記事項証明書、または法人についてわかる資料。

９．土地及び建物の登記事項証明書（賃貸契約書等の写し可）

１０．近隣住民等に対する説明状況を記載した書類

(近隣地権者、近隣住民、町内会等への説明、同意が確認できる書類)

１１．代表者、管理者の経歴書及び資格証の写し。

１２．収支見込試算書