

パターンA

①【市内に所在する事業所】

※指定申請手数料は不要。

平成28年9月30日以前に通所介護の指定を受けた事業所が、新たに生活支援型サービスの指定を受ける場合であり、その事業開始年月日（指定年月日）が、既に指定を受けている通所介護事業の平成30年4月以降の指定有効期間満了日以前に該当する事業所の場合。

（例）・指定を受けようとする生活支援型サービスの事業開始年月日（指定年月日）

→平成30年11月1日

・既に指定を受けている通所介護事業の平成30年4月以降の指定有効期間満了日

→平成30年11月30日

②【市外に所在する事業所】 ※指定申請手数料は不要。

市外で介護サービス事業の指定を受けている事業所が、本市の総合事業（予防給付型・生活支援型サービス）の指定を受ける場合。

	必要書類	様式	備考
1	指定申請書	別紙様式第三号（四）	
2	通所型サービスの指定に係る記載事項	付表第三号（二）	
3	誓約書（欠格）	標準様式5	
4	北九州市介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書	様式7	※加算を算定しない場合も提出をお願いします。
5	北九州市介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制状況一覧表 ※注1	様式7-1	

★市外事業所は、上記書類に加え、通所介護に係る以下の書類をご提出ください。

- ・直近の指定更新通知書もしくは指定通知書の写し
- ・直近で提出している介護給付費算定に係る体制等状況一覧表の写し
- ・直近の指定更新書類一式の写しもしくは指定申請書類一式の写し

★福岡県外に所在する事業所は、誓約書（暴力団排除）（様式5）の提出もお願いします。

★予防給付型サービス事業所が、介護職員処遇改善加算を算定する場合は、別途届出が必要です。