

パターンC

※市内に所在する事業所については、必ず事前協議を行ってください。

- ①【市内に所在する事業所】 ※指定申請手数料30,000円が必要です。
- (1) 介護サービス事業の指定を受けていない事業所が、生活支援型サービスのみ指定を受ける場合。
 - (2) 通所介護のみ指定を受けている事業所が、新たに総合事業(予防給付型・生活支援型 サービス)の指定を受ける場合
 - (3) 平成28年10月以降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
 - (4) 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よりも後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12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です。
 生活支援型サービスのみ指定を受ける場合。

	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	指定申請手数料		※申請受付時に納付書を発行します
4	法人登記簿謄本(原本)		
5	誓約書(欠格)	標準様式5	
6	誓約書(暴力団排除)	様式5	
7	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
8	資格証の写し(予防給付型)		
9	雇用(予定)証明書	様式6	
10	事業所の平面図	標準様式2	
11	事業所の写真		
12	運営規程及び利用料金表	参考様式3	
13	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式4	
14	送迎車両(写真・車検証の写し・任意保険証の写し)		※送迎車両がある場合
15	損害賠償発生時に対応しうることを証明する書類		
16	検査済証等		
17	賃貸借契約書の写し		※事業所が賃貸借の場合
18	財務諸表等		
19	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。
20	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	
21	チェックリスト(予防給付型、生活支援型)		※注1

★生活支援型のみ行う市外に所在する事業所については、事業所所在地の市町村の基準緩和型サービスの指定基準が本市生活支援型サービスの基準となります。

★よって、事業所所在地の市町村で基準緩和型サービスの指定を受けることが指定の要件となります。

★市外に所在する事業所の提出書類は、上記1, 2, 5, 19, 20に加え、事業所所在地の市町村の基準緩和型サービスの指定通知書の写し及び指定申請書類一式の写し

★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。

※注1

資格証及び免許証の写しを提出する場合は、申請者の代表者名で以下のように原本証明を行ってください。

この写は原本と相違ありません
 令和 年 月 日
 法人名
 代表者名 法人印