

指定申請に係る添付書類一覧・チェック表

(書類を添付したら該当欄の丸印をチェックし、チェックしたこの表も提出してください。)

	提出すべき書類	様式番号	備考	チェック
1	指定申請書	第23号様式	要	
2	指定に係る記載事項	付表	要	
3	他の事業所又は施設の従事者との兼務	別紙1	要	
4	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (添付)組織体制図<任意様式>	別紙2	要	
5	申請者(法人)の定款		要	
6	登記事項証明書又は条例等		要	
7	事業所(建物)の平面図 ※写真(デジタル写真A4に4枚貼り付け、写真説明を付記)を添付すること。	参考様式1	要	
8	備品等一覧表	参考様式2	要	
9	管理者の経歴書	参考様式3	要	
10	相談支援専門員の経歴書	参考様式3	要	
11	相談支援従事者初任者研修修了証書の写し		要	
12	相談支援従事者現任者研修修了証書の写し (初任者研修終了後5年以上を経過している場合)		必要に応じて	
13	実務経験証明書	参考様式4	要	
14	実務経験見込証明書 (指定申請時点で実務経験を満たしていないが事業開始日には実務経験を満たしている場合)	参考様式5	必要に応じて	
15	資格証等の写 (実務経験に関係する国家資格等)		必要に応じて	
16	運営規程		要	
17	利用者(入所者)又はその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	参考様式6	要	
18	事業に係る資産の状況(貸借対照表、収支見込書、財産目録等)		要	
19	指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由等	参考様式7	特定する場合のみ	
20	障害者自立支援法の指定欠格事由の規定に該当しない旨の誓約書	参考様式8	要	
21	役員等名簿	参考様式9	要	

※書類作成担当者

法人名

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

※このチェック表は、提出書類の添付を確認し、チェックした上で、必ず提出してください。

※書類の提出は郵送でも構いませんが、チェック表の提出もれがないように留意してください。

※書類提出先 藤枝市自立支援課 (〒426-8722 藤枝市市岡出山1-11-1)

TEL 054-643-3111 FAX 054-644-2941