指定特定相談支援事業所（障害児相談支援事業所）の指定更新申請にかかる添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |

下記の申請確認欄の該当欄にチェックを入れ、添付書類に漏れがないように確認してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書および添付書類 | | | | | 様式番号等 | 申請確認欄 |
| 申請書 | 指定申請書 | | | | 様式１号 |  |
| 指定特定相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所の指定に係る記載事項 | | | | 付表 |  |
| 他の事業所又は施設の従事者と兼務する相談支援専門員について | | | | 兼務の状況 |  |
| 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | | | | 別紙２ |  |
| 添付書類 | 法第３６条第３項各号の規定に該当しない旨の誓約書 | | | | 参考様式8・９ |  |
| 暴力団排除に係る誓約書 | | | | 指定誓約書 |  |
| 社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票 | | | | 指定確認票 |  |
| 事業所の外観・内部の画像 | | | |  |  |
| 損害賠償発生時の対応方法を明示する書類 | | | |  |  |
| 下記のうち変更があるもの　（該当変更【有】欄に“✓”を入れる） | | | |  |  |
| その他市長が必要とする書類 | | | | 別途指示 | |
| **指定の更新を受けようとする障害福祉サービスに関する以下の項目について、変更【無】に“✓”されたものについて、既に届け出た内容に変更がないことを誓約します。** | | | | | | |
| 変更【無】 | | 変更【有】 | | 添付書類等 | | |
|  | |  | | 登記簿謄本（現在全部事項証明） | | |
|  | |  | | 事業所の平面図 | | |
|  | |  | | 設備・建物構造概要 | | |
|  | |  | | 管理者、相談支援専門員経歴書 | | |
|  | |  | | 運営規定 | | |
|  | |  | | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | | |
|  | |  | | 組織体制図 | | |
|  | |  | | 医療機関との協力体制の概要 | | |
|  | |  | | 主たる対象者を特定する理由等 | | |
| 申請者 | | 所在地 |  | | | |
| 名　　称 |  | | | |
| 代表者 | ㊞ | | | |

申請の際に、この書類を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類について、問合わせをする際の連絡先を記入してください。 | |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| e-mail |  |