生活介護の変更指定申請に係る添付書類一覧

_	 _	_	

(<u>申請の際には、この書類も添付してください。</u>)

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者 確認欄	備考
	特定障害福祉サービス事業所変更指定申請書	0	様式第2号
申請	同一所在地において既に指定を受けている事業等について(該当がある場合)	Δ	別紙
書	生活介護事業所の変更指定に係る記載事項	0	付表 1
	一体的に実施する従たる事業所の変更指定に係る記載事項(該当がある場合)	0	付表 1 - 2
1	変更前・変更後の記載を明らかにした組織体制図	0	任意の様式
2	事業所の平面図(外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積(㎡)を記載)	0	参考様式 1
	設備・備品等一覧(基準により必要な設備の写真)	0	参考様式 2
3	運営規程(変更部分にマーカーを引く)	0	
	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	0	様式第10号
4	体制等状況一覧表	0	
	勤務形態一覧表	0	別紙 1
	その他(必要に応じた添付書類・加算を取るときは必須)	Δ	別紙2~27
5	指定書の写し	0	
6	障害福祉サービス事業等変更届	0	様式第11号
7	申請者の登記簿謄本・条例等	Δ	登記簿は原本提出
		Δ	参考様式3
8	管理者の資格の確認ができるもの(社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2年以上の従事 経験)	Δ	備考3
	サービス管理責任者経歴書	Δ	参考様式3
9	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの(研修修了証の写し)	Δ	
	実務経験証明書又は実務経験見込証明書	Δ	参考様式4,5
10	従業者の資格証等の写し(資格が必要な職種のみ、医師・看護師・理学療法士・作業療法士等)	Δ	
11	協力医療機関との契約内容(契約書の写し等),必要により嘱託医との契約内容(契約書の写し 等)	Δ	
12	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	Δ	参考様式 6
13	当該申請事業に係る資産状況(事業計画書、収支予算書、損保証書写等)	Δ	
14	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(該当がある場合)	Δ	参考様式7
15	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書	Δ	参考様式8

- 備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
 - 2 「申請者確認欄」の該当欄に「〇」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。
 - 3 宇都宮市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例(平成25年宇都宮市条例第10号) 第35条

担当者連絡先							
提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。							
事業所番号							
法人名		担当者名					
連絡先	(電話)	(FAX)					
	(メールアドレス)						

就労継続支援の変更指定申請に係る添付書類一覧

557	1	- T	
'又'	١.	一份写	

(申請の際には、この書類も添付してください。)

番号	申	請	書	及	び	添	付	書	類	申請者 確認欄	備	考	
	特定障害福祉サ	ービス事	事業所変	更指定「	申請書					0	様式第2	2号	
申請	同一所在地にお	いて既に	こ指定を	受けてい	いる事業	美等につし	ハて(言	亥当があ	る場合)	Δ	別紙		
書	就労継続支援事	業所の変	变更指定	に係る	記載事項	Į				0	付表 3		
	一体的に実施す	る従たる	る事業所	の変更	指定に係	系る記載	事項(記	亥当があ	る場合)	Δ	付表 3 -	- 2	
1	変更前·変更後	の記載を	明らかに	こした組	1織体制	図				0	任意の村		
2	事業所の平面図](外観及	及び内部	の様子の	のわかる	5写真・月	居室の面	面積(mª)を記載)	0	参考様式	戈 1	
	設備・備品等一	-覧(基準	準により	必要な	設備の写	(真)				0	参考様式	戈 2	
3	運営規程(変更	部分に下	マーカー	を引く))					0			
	介護給付費等算	定に係る	る体制等	に関す	る届出書	Ē				0	様式第	1 0 号	
4	体制等状況一覧	表								0			
4	勤務形態一覧表	Ę								0	別紙 1		
	その他(必要に	応じた流	於付書類	・加算を	取ると	きは必須	į)			Δ	別紙2~	~ 2 7	
5	指定書の写し									0			
6	障害福祉サービ									0	様式第	1 1 号	
7	申請者の※定款・ ※定款・寄付行為	寄附行為等 等は,就	等,及び登 労継続支持	き記簿謄ス そA型事業	本・条例: 業所のみ	等				Δ	登記簿は	は原本提出	H
8	管理者経歴書									Δ	参考様式	式 3	
U	管理者の資格の確 経験又は企業を経				主事任用:	資格若しく	は社会社	冨祉事業に	□2年以上の従	- Δ	備考3		
	サービス管理責	任者経歴	を書							Δ	参考様式	‡ 3	
9	サービス管理責	任者の資	資格の確	認がで	きるもの)(研修M	多了証の	D写し)		Δ			
	実務経験証明書	又は実剤	务経験見	込証明:	書					Δ	参考様式	戈4, 5	
10	従業者の資格証	[等の写し)(資格	が必要を	な職種の)み)				Δ			
11	協力医療機関と	の契約内	内容(契	約書の	写し等)					Δ			
12	利用者からの苦	情を解え	央するた	めに講っ	ずる措置	置の概要				Δ	参考様式	₹6	
13	当該申請事業に	係る資産	雀状況 (事業計詞	画書、収	双支予算	書、損傷	呆証書写	等)	Δ			
14	指定障害福祉サ	ービスの	D主たる	対象者	を特定す	トる理由等	等(該)	当がある	場合)	Δ	参考様式	式 フ	
15	法第36条第3	項各号0	り規定に	該当し	ない旨の)誓約書				Δ	参考様式	18	

- 備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
 - 2 「申請者確認欄」の該当欄に「O」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。
 - 3 宇都宮市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例(平成25年宇都宮市条例第10号) 第71条

担当者連絡先						
提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。						
事業所番号						
法人名			担当者名			
連絡先	(電話)		(FAX)			
	(メールアドレス)					

指定障害福祉サービス事業所に係る多機能型による事業 の変更指定申請に係る添付書類一覧

|--|

(申請の際には、この書類も添付してください。)

番号	申 請 書 及 び 添 付 書 類	申請者確認欄	備考
	特定障害福祉サービス事業所変更指定申請書	0	様式第2号
申請	同一所在地において既に指定を受けている事業等について(該当がある場合)		別紙
書	指定障害福祉サービス事業所に係る多機能型による事業の変更指定に係る記載事項	0	付表 4 その 1, その 2
	多機能型による事業を実施するにサービス全ての付表	0	
1	変更前・変更後の記載を明らかにした組織体制図	0	任意の様式
2	事業所の平面図(外観及び内部の様子のわかる写真・居室の面積(㎡)を記載)	0	参考様式 1
	設備・備品等一覧(基準により必要な設備の写真)	0	参考様式2
3	運営規程(変更部分にマーカーを引く)	0	
	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	0	様式第10号
4	体制等状況一覧表	0	
	勤務形態一覧表	0	別紙 1
	その他(必要に応じた添付書類・加算を取るときは必須)	Δ	別紙2~27
5	指定書の写し	0	
6	障害福祉サービス事業等変更届	0	様式第11号
7	申請者の※定款・寄附行為等,及び登記簿謄本・条例等 ※定款・寄付行為等は,就労継続支援A型事業所のみ	Δ	登記簿は原本提出
	管理者経歴書	Δ	参考様式3
8	管理者の資格の確認ができるもの(社会福祉主事任用資格若しくは社会福祉事業に2 年以上の従事経験,就労継続A,B型は企業を経営した経験を有するものでも可)	Δ	備考3
	サービス管理責任者経歴書	Δ	参考様式3
9	サービス管理責任者の資格の確認ができるもの(研修修了証の写し)	Δ	
	実務経験証明書	Δ	参考様式4
10	従業者の資格証等の写し(資格が必要な職種のみ)	Δ	
11	協力医療機関との契約内容(契約書の写し等)	Δ	
12	利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要	Δ	参考様式6
13	当該申請事業に係る資産状況(事業計画書、収支予算書、損保証書写等)	Δ	
14	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(該当がある場合)	Δ	参考様式7
15	法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書	Δ	参考様式8

- 備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
 - 2 「申請者確認欄」の該当欄に「〇」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。
 - 3 宇都宮市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例(平成25年宇都宮市条例第10号) 第35条(生活介護・自立訓練(生活訓練、機能訓練)・就労移行支援),第71条(就労継続支援A型・B型)

担当者連絡先						
提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。						
事業所番号						
法人名		担当者名				
連絡先	(電話)	(FAX)				
	(メールアドレス)					

障害者支援施設の変更指定申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

(申請の際には、この書類も添付してください。)

番号	申	請	書	及	び	添	付	書	類	申請者確認欄	備	考
	指定障害者支	援施設変	更指定申	⋾請書						0	様式第2	:号
申	同一所在地に	おいて既に	に指定を	受けてし	ハる事業	業等につ	いて(該	当がある	る場合)	Δ	別紙	
請書	障害者支援施	設の変更	指定に係	系る記載	事項					0	付表 2 その 2, その 3	1, その
	該当する日中	系障害福	祉サーヒ	ごス事業の	の付表					0		
1	変更前·変更後	その記載を	明らか	にした組	l織体制	図				0	任意の様	式
2	事業所の平面	図(外観)	及び内部	『の様子の	のわかる	る写真・	居室の面	積(mů)	を記載)	0	参考様式	. 1
2	設備・備品等	一覧(基	準により)必要な詞	没備の写	写真)				0	参考様式	2
3	運営規程(変	更部分に	マーカー	-を引く)						0		
	介護給付費等	算定に係	る体制等	等に関する	る届出書	性				0	様式第 1	0号
4	体制等状況一	覧表								0		
4	勤務形態一覧	表								0	別紙 1	
	その他(必要	に応じた	添付書类	頁・加算を	取ると	きは必須	()			Δ	別紙2~	27
5	指定書の写し									0		
6	障害福祉サー	ビス事業	等変更届	Ē						0	様式第 1	1号
7	申請者の登記	簿謄本•:	条例等							Δ	登記簿は	原本提出
	管理者経歴書									Δ	参考様式	. 3
8	管理者の資格の 経験)	確認ができ	るもの(社会福祉	主事任用	資格若しく	(は社会福	祉事業に	2年以上の従事	Δ	備考3	
	サービス管理	責任者経	歴書							Δ	参考様式	3.
9	サービス管理	責任者の	資格の研	催認ができ	きるもの	の(研修	修了証の	写し)		Δ		
	実務経験証明	書又は実	務経験見	込証明	<u></u>					Δ	参考様式	. 4, 5
10	従業者の資格	証等の写	し(資格	らが必要7	な職種の	かみ)				Δ		
11	従業者の資格証	等の写し(資格が必	要な職種の	のみ、医	師・看護的	市・理学療	法士・作	業療法士等)	Δ		
12	利用者からの	苦情を解え	決するだ	とめに講る	ずる措置	置の概要				Δ	参考様式	6
13	当該申請事業	に係る資	産状況	(事業計画	画書、山	又支予算:	書、損保	証書写	等)	Δ		
14	指定障害福祉	サービスの	の主たる	5対象者	を特定す	する理由	等(該当	がある	場合)	Δ	参考様式	7
15	法第36条第	3 項各号	の規定に	ニ該当しフ	ない旨の	の誓約書				Δ	参考様式	. 8

- 備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
 - 2 「申請者確認欄」の該当欄に「〇」印を付し、添付書類等に漏れがないように確認してください。
 - 3 宇都宮市障害者支援施設の設備及び運営に関する基準を定める条例(平成25年宇都宮市条例第12号) 第5条

担当者連絡先							
提出した申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。							
事業所番号							
法人名			担当者名				
連絡先	(電話)		(FAX)				
	(メールアドレス)						