付表第三号(二) 通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項

	サービス種類(該当に〇) 介護予防						緩和した基準による通所型サービス					定率			
				71 HZ 1 1937				1/2	11072	11-01-02-77		定額	Į		
		法人番													
		フリガ	-												
=	F	名													
				(郵便番号	-	_)								
7	ŧ	元士+	иh		都 道				市						
Ē	沂	所在地	.e		府県				町	村					
		連絡領		電話番号 (内線) FAX番号											
		フリガナ			Email (郵便番号 -)										
			/ 名								,				
		生年月													
管				 ├る他の職種		ļ									
				み記入)											
ļ	里		士水井	のなみ また 地											
ī	旨	他の事業所、施設等の職務との		の名称、所在地											
		兼務	兼務先	のサービス種別、											
		(兼務の場合の み記入)		る職種及び勤務											
				時間等											
Oi	殳備(に関する基準の						2	Til		+ T.I. (TT.)		1		
	\cap			室の合計面積			r	n	利。	用定員(同時	持利用)		人		
	○人員に関する基準の確認に必要				生活	 泪談員		護職		介護職員		機能訓練指導員			
サー ビス提供単位	従業者の職種・員		員数	事従	兼務	専従	及49%	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
			勤(人)		→ I/C	XK171	4-VC		AK133	→ I/C	AK133	4 IVC	AK133		
			<u>勤(八)</u> (勤(人)					+							
	Oi	受備に関する基準				l	<u> </u>				<u> </u>				
					日曜日	月曜日	火曜日		水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日		
		営業日(該当に〇)													
単単					その他(年末年始休日等) ~ ~										
位 1		宮 三	業時間	平日			<u>:</u>				:				
•		曜日ごと		 土曜日			· :				· :				
		異なる場合	記入	日曜日・祝日		~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
	サービス提供時間			: ~ :											
		利力	用定員						人						
	〇人員に関する基準の確認に必要な事項														
		従業者の職種・員数			生活	相談員	看	護職	員	介護	職員	機能訓絲	東指導員		
					専従	兼務	専従		兼務	専従	兼務	専従	兼務		
サ		常 勤(人)						_							
1	○ =	非常のような													
ビュ		设備に関する基≥	年の唯計	(に) 安は事項	日曜日	月曜日		Τ	水曜日	木曜日	金曜日	 土曜日	祝日		
ス 提		営業日	(該当に	.O)	T.E.I	/,'EH		+	., · · · E H	· i ···· E H	平市日	—-# H	No II		
供出		ログロ(欧コに〇)			その他	 〔年末年始[休日等)								
提供単位		営業時間					:		^	J	:				
2		曜日ごとに 異なる場合記入		平日			:			•	:				
				土曜日	: ~ :										
		 サービス	ᇃᄖᄱ	日曜日・祝日											
			へ提供。 用定員	寸[目]			:		人		:				
	0)	・バイン と員に関する基準		恩に必要な事項											
				生活	 泪談員	看	護職	員	介護	職員	機能訓絲	———— 東指導員			
		従業者の	り職種・	員数	専従	兼務	専従		兼務	専従	兼務	専従	兼務		
		常 勤(人)			- ;		1	\top		- , -					
サー		非常勤(人)													
_	Oi	殳備に関する基準	隼の確認	恩に必要な事項		ı		-							
ス		23.6 Alle	/= _	. (2)	日曜日	月曜日	火曜日		水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日		
提供単位		営業日	(該当に	.U)	2.か川	 (年去年*/*/	 	+							
単	<u> </u>		業時間		ての他	(年末年始1	小口 <i>寺)</i> ·								
位 3			木时间	平日			<u>.</u>			<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		曜日ごと		土曜日			:				· ·				
		異なる場合	1配人	日曜日・祝日			<u>:</u>			-	:				
		サービス	ス提供の	寺間			:			-	:				
		利力	用定員						人						

添付書類別添のとおり

(通所型サービス事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合)

		フリガナ										
		名 称										
틕	ļ.		(郵便番号	-	_)						
業		 1.1.		都 道			市	区				
7	₹	所在地		府 県			町	村				
見	沂											
	ŀ		電話番号			(内線)	F/	AX番号				
		連絡先	Email									
Oi	ひ備!	こ関する基準の確認に	必要な事項									
		食堂及び機能訓練	室の合計面積			m¹	利	用定員(同時	持利用)		人	
	〇部	设備に関する基準の確認 かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	恩に必要な事項									
				日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日	
サー		営業日(該当に	.0)									
l Ľ				その他	 〔年末年始位	 木日等)		!				
ビス提供単位				-		:						
供			平日			:	-			:		
単		曜日ごとに 異なる場合記入	土曜日			:	_			:		
<u>垣</u> 1		共体の場合記入	日曜日·祝日			:	-	~		:		
		サービス提供印	寺間	: ~ :								
		利用定員					人					
	〇部	设備に関する基準の確認	恩に必要な事項					•				
				 日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日	
サー	営業日(該当に〇)				77.2	70.2.1	7,112	1,112,14			701	
ı Ĕ			,	その他(年末年始休日等)								
ス		営業時間		~ :								
ビス提供単位			平日	: ~ :								
単		曜日ごとに 異なる場合記入	土曜日			:	-			:		
位 2		共体の場合配入	日曜日•祝日			:	-			:		
		サービス提供	寺間			:	-	~		:		
		利用定員					人					
	〇部	と 備に関する基準の確認	別に必要な事項									
				 日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日	
サー		営業日(該当に	O)		7	74.2	.,,				1751	
			その他	 〔年末年始位	————— 木日等)		ļ		ļ.			
ス					:				:			
提供			平日			:				:		
単		曜日ごとに	土曜日			:	-	-		:		
ビス提供単位3		異なる場合記入	日曜日 祝日			:	•	~		:		
		サービス提供	寺間			:	•	~		:		
		利用定員					人					
		添付書類	平面図									

- 備考 1 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は次頁の記入欄不足時の書類を添付してください。 2 管理者の兼務については、添付資料にて確認可能な場合は記載を省略することが可能です。

 - 3 機能訓練指導員については、生活相談員、看護職員又は介護職員と兼務しない場合にのみ記載してください。
 - 4 当該事業を事業所所在地以外の場所(いわゆる出張所)で一部実施する場合、下段の表に所在地等を記載してください。また、従 業者については、上段の表に出張所に勤務する従業者も含めて記載してください。
 - 5 サービス提供時間は、送迎時間を除きます。
 - 6 「介護予防通所介護相当サービス」は介護保険法施行規則第140条の63の6第1号で定める基準に基づき行われるサービスを、 「緩和した基準による通所型サービス」は介護保険法施行規則第140条の63の6第2号で定める基準に基づき行われるサービスを 指します。

(参考) 通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料

■サービス提供単位4以降

	〇人員	に関する基準	の確認に必要な	事項										
		従業者の職種・員数			1談員	看護	職員	介護	職員	機能訓絲	東指導員			
		ル末日の戦	性"貝奴	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
		常 勤(人)											
サ	非常勤(人)													
ビ	〇設備	に関する基準	の確認に必要な	事項										
ス					月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日			
提		営業日(該	当に〇)											
供単					その他(年末年始休日等)									
単位		営業時	:間		: ~ :									
4		曜日ごとに	平日				^	-		:				
		異なる場合	土曜日			•	~ :							
		記入	日曜日•祝日			:	^	•		:				
		サービス提	供時間	: ~ :										
		利用定					人							
	○人員に関する基準の確認に必要な事項													
	従業者の職種・員数			生活相談員		看護	職員	介護	職員	機能訓絲	車 指道 昌			
		従業者の職	種•員数	工/61	口吹兵		1777			יויום בה אנו	木川守只			
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
		常 勤(人)											
サー		常 勤(非常勤(人)	専従										
	〇設備	常 勤(非常勤(人)	専従 事項	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
ービス	〇設備	常 勤(非常勤(に関する基準	人) 人) の確認に必要な	専従										
ービス	〇設備	常 勤(非常勤(人) 人) の確認に必要な	事項日曜日	兼務 月曜日	火曜日	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
ービス	○設備	常 勤(非常勤(に関する基準 営業日(該:	人) (人) (の確認に必要な 当にO)	事項日曜日	兼務	火曜日	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
ービス提供単位	○設備	常 勤(非常勤(に関する基準	人) (人) (の確認に必要な 当に〇)	事項日曜日	兼務 月曜日	火曜日	兼務	木曜日	金曜日	専従	兼務			
ービス提供単	○設備	常勤(非常勤(に関する基準 営業日(該語 営業時	人) (人) (の確認に必要な 当に〇) 間 平日	事項日曜日	兼務 月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	兼務			
ービス提供単位	○設備	常勤(非常勤)に関する基準営業日(該意営業日(該意営業日)に関する場合	人) (人) (の確認に必要な 当に〇) 間 平日 土曜日	事項日曜日	兼務 月曜日	火曜日	水曜日	専従 木曜日	金曜日	土曜日	兼務			
ービス提供単位	○設備	常勤(非常勤(に関する基準 営業日(該 営業日(該 営業時 曜日ごとに 異なる場合 記入	人) (人) の確認に必要な 当に〇) 間 平日 土曜日 日曜日・祝日	事項日曜日	兼務 月曜日	火曜日	水曜日	東従 木曜日	金曜日	土曜日	兼務			
ービス提供単位	○設備	常勤(非常勤)に関する基準営業日(該意営業日(該意営業日)に関する場合	人) (人) の確認に必要な 当に〇) 間 平日 土曜日 日曜日・祝日	事項日曜日	兼務 月曜日	火曜日	水曜日	専従 木曜日	金曜日	土曜日	兼務			

(通所型サービス事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合) ■複数事業所又はサービス提供単位4以降

	攻双:	尹未別 入は:	ノー ころ延氏・	中世华以西	<u> </u>							
		フリガナ										
	_	名 称										
특	F		(郵便番号		_)						
3	業	所在地		都 道			ī	市区				
Ι.		所任地		府県			Æ	町村				
J.	if _											
		連絡先	電話番号			(内線)		FAX番号				
			Email									
			確認に必要な事項									
		食堂及び機能	訓練室の合計面	積		m¹		利用定員(同時	寺利用)		人	
	〇設位	備に関する基準	の確認に必要な	事項								
				日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日	
サー	営業日(該当に〇)											
ビ				その他	!(年末年始位							
ス提供	営業時間			: ~ :								
供		曜日ごとに	平日					~		:		
単位		異なる場合	土曜日			:		~		:		
4		記入	日曜日·祝日			:		~	:			
		サービス提	供時間		: ~ :							
		利用定	員				人					
	〇設位	備に関する基準	の確認に必要な	事項								
				日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日	
サー		営業日(該	当に〇)									
ビ				その他	!(年末年始位	木日等)						
ス 提		営業時	:間			:	~ :					
提供		曜日ごとに	平日			:		~		:		
単位		異なる場合	土曜日			:		~		:		
5		記入	日曜日·祝日			:		~		:		
		サービス提	供時間			:		~		:		
		利用定					人					

(別添)

付表第三号(二) 通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

	添付書類	標準様式	新	i規指定申請 (※1)		更新申請 (※2)	備考
1	登記事項証明書又は条例等			 添付		添付	
-	也 心 事识证功者人(6.未)例守			W. L.1		添付省略	
2	従業者の勤務体制及び勤務	標準様式1		添付		添付	
۷	形態一覧表	1x-1x-v		נין אנע		添付省略	
3	資格証			添付		添付	
,	其作品			הואמ		添付省略	
4	平面図	標準様式2		添付		添付	
Ť	十四四	ボードルと		הואמ		添付省略	
5	 設備等一覧表	標準様式3		添付		添付	
,	以佣守 見权	はままなどの		הואמ		添付省略	
6	 建物の構造概要がわかるもの			添付		添付	
0	生物の併足城安が17分で000					添付省略	
7	運営規程			添付		添付	
,	连占然性			הואא		添付省略	
8	利用者からの苦情を処理する	標準様式4		添付		添付	
0	ために講ずる措置の概要	ボーベルナ		ניו אנא		添付省略	
9	誓約書	標準様式5		添付		添付	

- ※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類(指定権者が不要と認めた書類を除く)を提出してください。
- ※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。 添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。 届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電話	
メールアト・レス	