付表1 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の指定に係る記載事項

	フリガナ													
击	名称													
事	<u> </u>	/却压亚口												
業所	所在地		— 郡市	,										
Γλι	·士	電話番号					FAX番	号						
	連絡先	Email							-					
	フリガナ							(郵便	更番号	_)			
管	氏名					住所								
	生年月日					-								
理						事業所の名称								
者	他事業所の従業者との兼務の有		┃		兼務する職種及び		r							
	無					勤務時間等		•						
	<u> </u>			<u> </u>		名称								
連携	する訪問看護	事業所。	退介部	生手罐を宝	体オス	(垂)		(郵便	更番号	_)			
(連携型定期巡回・随時対応型訪問介護 場合のみ記載)			を有談で天心りる		住所									
2 L	ᄆᄰᄜᆂᄀᅗ	** ~ ****** ** ** ** *****************		- T										
U.A.J	貝に関9の季4	準の確認に必要	る争	<u></u>	=+-88	人群只体		T						
				空期	訪問介護員等 定期巡回 随時訪問		t=t目	オペレーター		看護職員		うち計画作成 責任者		
従業者の職種・員数			サービス		サービス									
				専従	兼務	専従	兼務	5	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)													
	非常勤(人)	- 1 *L / 1 \				_								
	常勤換算後の		<u></u>	**>11				_						
	添付書類	貝 別況	忝のと	こわり										
(定期	別巡回・随時	;対応型訪問介	<u> 護</u> 君	昏護事業	所を事	業所所在均	也以外	の場	所で一	-部実施	する場合	<u>ì)</u>		
(定集	朝巡回・随時 フリガナ	対応型訪問介	<u> </u>	[護事業	所を事	業所所在均	也以外	の場	所で一	一部実施	する場合	<u>†)</u>		
(定期 事		対応型訪問が	<u> </u>	盾護事業	所を事	業所所在均	<u>也以外</u>	の場	所でー	-部実施	する場合	<u>†)</u>		
	フリガナ 名称	(郵便番号	_	看護事業	<u>所を事</u>	業所所在均	<u>也以外</u>	の場	<u>所で-</u>	一部実施	する場合	<u>i)</u>		
事業	フリガナ	(郵便番号	入護		所を事	業所所在地	<u>也以外</u>	の場	<u>所で-</u>	-部実施	する場合)		
事	フリガナ 名称	(郵便番号	_		<u>所を事</u>	業所所在₺	也以外 FAX番		<u>所で-</u>	一部実施	する場合	<u> </u>		

Email

備考 1 記入欄が不足する場合は、遮宜欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付してください。 2 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職員も含めて記載してください。

(別添)

付表1 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の指定に係る記載事項 添付書類

	添付書類	参考様式
1	申請者の登記事項証明書又は条例等	
2	事業所の位置図、平面図、施設の外観・内部写真	参考様式3
3	設備・備品等に係る一覧表	参考様式5
4	事業計画書(利用者の実績又は推計数がわかるもの)	(任意様式参考例あり)
5	運営規程、重要事項説明書、利用契約書、個人情報に関する同意書	
6	利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要	参考様式6
7	オペレーターの経歴書	参考様式2
8	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1
9	収支予算書	(任意様式参考例あり)
10	誓約書	参考様式8及び別紙①
11	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び状況一覧表	
12	介護支援専門員の氏名及び登録番号	参考様式10
13	業務の委託契約書(委託する場合)	
14	介護・医療連携推進会議の構成員	参考様式12
15	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	
16	現に効力のある介護サービスの指定書の写し	
17	その他愛南町が必要として求めた資料	

[※]更新申請時に必要な書類や添付書類の詳細については、「指定申請に係る提出書類一覧」を確認すること