

○障害福祉サービス事業者の指定申請の際に必要な書類一覧

- この用紙の「申請者確認欄」にチェックを入れて指定申請書の一番前に添付して提出してください。指定申請書は、フラットファイルに綴り、この提出書類一覧の番号に対応したインデックスを貼り付けた仕切り用紙をはさんでください。
- 実務経験証明書を除く申請・届出様式の押印は不要です。
- 写しを提出する場合の原本証明は不要です。
- 必ず必要書類を確認の上、申請者チェック欄にチェックを入れてください
- 共生型サービスについては、黄色塗りセルの書類は省略が可能です。

No.	必要書類名	様式	居宅介護等	療養介護	生活介護	短期入所	重度障害者等包括支援	自立訓練（機能・生活）	就労移行支援	就労継続支援（A・B）	就労定着支援	自立生活援助	共同生活援助	申請者チェック	審査担当チェック
1	指定申請書	様式第1号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	指定にかかる記載事項（付表） ※多機能型の場合は付表13も併せて提出すること。	付表1～17のうち該当様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	申請者の定款（写し）又は寄付行為等（写し）及び法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書・原本）又は条列等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	医療法第7条の許可を受けた病院であることを証する書類		—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	建物の平面図	参考様式1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	建物が賃貸物件の場合 賃貸借契約書（写し）及び建築年月の確認資料		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	建物が所有物件の場合 建物登記事項証明書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	利用者推定数 ※No.30事業計画又はNo.31収支予算書に記載があれば省略可		—	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	事業所（施設）内外の写真		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	設備・備品等一覧表	参考様式2	—	○	○	○	—	○	○	○	—	—	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	消防用設備検査済証等		—	○	○	○	—	○	○	○	—	—	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	管理者の経歴書	参考様式3	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	サービス提供責任者又はサービス管理責任者等の経歴書用関係がわかる書類	参考様式4 参考様式5	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	運営規程	モデル例あり	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	利用者（入居者）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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式12-1 参考様式12-2	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	協力医療機関との契約内容がわかる書類（写し）	任意様式	—	○	○	—	○	○	○	○	—	—	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	施設等との連携内容及び支援体制の概要 ※日中サービス支援型については、参考様式11及び協議会議事録も併せて添付	任意様式	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	提携している就労支援機関の名称	任意様式	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	従業員の資格を証明する書類（写し）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	道路運送法上の許可書（写し）及び運転従事者・使用車両一覧（通院等乗降介助実施の場合）		○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	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（特定する場合のみ）	参考様式7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	障害者総合支援法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書及び役員等名簿	参考様式8 参考様式9	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	暴力団排除に係る誓約書	参考様式17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	当該申請に係る事業に係る介護給付費又は訓練等給付費の請求に関する事項（加算の場合は、該当の別紙も提出）	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	介護サービス事業者の指通知書（写し） ※共生型のみ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	障害福祉サービス事業における技術的支援協定書（写し） ※共生型のみ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	障害福祉サービス事業等開始届出書	事業開始届出書様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	事業計画書	任意様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	収支予算書（指定日から12か月分の推移が分かる書類）	任意様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	業務管理体制届出書	業務管理体制届出書様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>