

別添

坂井市指定特定(障害児)相談支援事業所の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。)

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	添付確認	申請書及び添付書類	○提出必須 △該当のみ	備考
-		指定特定(障害児)相談支援事業所の指定申請に係る添付書類一覧	○	本紙
申請書		指定相談支援事業所指定申請書	○	様式第1号
		指定相談支援事業所の指定に係る記載事項	○	付表
		他の業務と兼務する相談支援専門員の状況	△	別紙
1		申請者の定款、寄附行為等及びその法人の登記簿謄本又は条例等	○	定款に特定相談支援事業・障害児相談支援事業の記載がない場合には開業不可
2		運営規程	○	
3		当該申請事業に係る資産状況(資産(財産)目録、事業計画書、収支予算書、損保証書、火災保険加入証書写等)	○	任意様式
4		従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	任意様式
5		資格証等の写し(相談支援従業者研修修了証書の写し、就業規則、組織体系図)	○	
6		事業所の平面図(外観及び内部の様子のわかる写真)	○	参考様式1
7		備品等一覧表	○	参考様式2
8		事業所の管理者経歴書及び相談支援専門員の経歴書	○	参考様式3
9		相談支援専門員の実務経験証明書又は実務経験見込証明書	○	参考様式4又は5
10		利用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
11		指定相談支援事業の主たる対象者を特定する理由等	△	参考様式7
12		指定に係る誓約書	○	参考様式8及び9
13		役員等(役員及び管理者)名簿	○	参考様式10
14		事業開始届出書	△	別記様式
15		給付費の算定に関する届出書(加算等の届出書)	△	別紙様式
16		業務管理体制の整備に関する届出書	△	様式第4号

担当者連絡先	
提出いただい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。	
事業者名	
担当者名	
連絡先	(電話)
	(FAX)