

寒川町地域生活支援事業者等登録申請に係る必要書類一覧

登録申請サービス名	①移動支援 ・ ②訪問入浴サービス ・ ③日中一時支援
-----------	-----------------------------

申請書類	チェック欄	提出書類名(略しているものもあります。)	様式名	備考
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	指定登録申請書	第1号様式	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	口座振込(変更)依頼書	第2号様式	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	移動支援事業者の登録に係る記載事項	第3号様式	移動支援を申請する場合
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問入浴サービス事業所の登録に係る記載事項	第4号様式	訪問入浴を申請する場合
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日中一時支援事業者の登録に係る記載事項	第5号様式	日中一時支援を申請する場合
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申請者の定款、寄付行為の写し又は条例等	_____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	_____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	管理者・サービス提供責任者の経歴書	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の平面図	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所内外の写真	_____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の設備・備品等一覧表	_____	訪問入浴・日中一時支援を申請する場合
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	研修修了証の写し	_____	所持している場合
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	資格証の写し	_____	所持している場合
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	組織体制及び従業員名簿等	_____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運営規定	_____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	_____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	当該申請に係る事業に係る資産の状況 (履歴事項全部証明書及び法人の会計収支決算書等)	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他寒川町が求める書類等 (県及び市町村で指定を受けている障害福祉サービス等の 指定書の写し)	_____	