

指定(更新)申請に係る提出書類チェックリスト

※ 書類を添付したら該当欄の丸印をチェックし、チェックしたこの表も提出してください。

No.	提出すべき書類	指定特定 相談支援事業者	指定障害児 相談支援事業者
1	指定申請書	○	○
2	指定に係る記載事項	○	○
3	他の事業所又は施設の従事者との兼務	○	○
4	登記事項証明書又は条例等	○	○
5	事業所(建物)の平面図	○	○
6	事業所の備品等一覧表	○	○
7	管理者及び相談支援専門員の経歴書	○	○
8	実務経歴証明書	○	○
9	実務経歴見込証明書 (指定申請時点で実務経歴を満たしていないが 事業開始日には実務経歴を満たしている場合)	△	△
10	資格証等の写し (実務経歴に関係する国家資格等)	○	○
11	相談支援従事者初任者研修修了証書の写し	○	○
12	相談支援従事者現任者研修修了証書の写し (初任者研修終了後5年以上を経過している場合)	△	△
13	運営規程	○	○
14	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)	○	○
15	利用者(入所者)又はその家族からの苦情を 解決するために講ずる措置の概要	○	○
16	事業に係る資産の状況 (貸借対照表、収支見込書、財産目録等)	○	○
17	指定特定相談支援事業所の指定に係る誓約書	○	
18	指定特定障害児相談支援事業所の指定に係る誓約書		○
19	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○
20	申請者(法人)の定款、寄附行為等	○	○
21	役員等名簿	○	○
22	社会保険及び労働保険への加入状況に係る確認票	○	○

○ 書類作成担当者

事業所名	
担当者名	
電話	

○ 書類提出先 湖西市地域福祉課あて (〒431-0441 湖西市古見1044)

TEL 053-576-4532