参考様式１

管理者の経歴書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 | |  | | | | | | |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | （郵便番号　　　　　　　　―　　　　　） | | | | | 電話番号 | |  |
| 主な職歴等 | | | | | | | | |
| 年　　月　～　　年　　月 | | | 勤務先等 | | | | | 職務内容 |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 職務に関連する資格 | | | | | | | | |
| 資格の種類 | | | | | 資格取得年月 | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 備考（研修等の受講の状況等） | | | | | | | | |

　　　備考１　住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。

　　　　　２　当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設の名称」欄を適宜拡張して、そのすべてを記入してください。

参考様式２

　従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（　　　　年　　　　月分）　サービス種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業所・施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 勤務  形態 | 氏名 | 第１週 | | | | | | | 第２週 | | | | | | | 第３週 | | | | | | | 第４週 | | | | | | | ４週の合計 | 週平均の勤務時間 | 常勤換算後の人数 |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　備考１　申請する事業に係る従業者全員（管理者を含む。）について、４週間分の勤務すべき時間数を記入してください。勤務時間ごとあるいはサービス提供時間単位ごとに区分して番号を付し、その番号を記入してください。

　　　　　２　職種ごとに次の勤務形態の区分の順にまとめて記載し、「週平均の勤務時間」については、職種ごとのＡの小計と、ＢからＤまでを加えた数の小計の行を挿入してください。

　　　　　　　　　勤務形態の区分　Ａ：常勤で専従　Ｂ：常勤で兼務　Ｃ：常勤以外で専従　Ｄ：常勤以外で兼務

　　　　　３　常勤換算が必要な職種は、ＡからＤまでの「週平均の勤務時間」を全て足し、常勤の従業者が週に勤務すべき時間数で割って、「常勤換算後の人数」を算出してください。

　　　　　４　算出に当たっては、小数点第２位以下を切り捨ててください。

　　　　　５　当該事業所・施設に係る組織体制図を添付してください。

　　　　　６　各事業所・施設において使用している勤務割表等（既に事業を実施しているときは直近月の実績）により、職種、勤務形態、氏名及び当該業務の勤務時間が確認できる場合は、その書類をもって添付書類として差し支えありません。

参考様式３

　平面図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業所・施設の名称 |  |

|  |
| --- |
|  |

　　備考１　各室の用途及び面積を記載してください。

　　　　２　当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等使用関係を分かりやすく表示してください。

参考様式４

　当該事業に係る資産の状況

サービス種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業所名・施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | 名　　　　　称 |  | | |
| サービスの種類 |  | | |
| 土地  建物 | 所在又は構造 | | 面積（㎡） | 評価額（円） |
|  | |  |  |
| 主な什器  備品 | 品　　　名 | | | 数　　　量 |
|  | | |  |
| サービス提供上配慮すべき設備等 | 概　　　要 | | | 数　　　量 |
|  | | |  |

　　備考１　当該事業に供する土地及び建物、主な什器備品について記載してください。

　　　　２　申請するサービス種類に関して、基準省令で定められた設備基準上適合すべき項目について記載してください。

　　　　３　評価額欄は当該土地又は建物が申請者の所有である場合、固定資産税の課税評価額を記載してください。

４　建物（全部又は一部）のみを貸借している場合は、土地についての記載は不要です。

参考様式５

利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所又は施設名 |  |
| 申請するサービス種類 |  |

|  |
| --- |
| 措置の概要 |
|  |

参考様式６

介護保険法第115条の45の５第２項の規定に該当しない旨の誓約書

年　　月　　日

　湯沢市長　様

所在地

申請者　名称

代表者名

　　申請者が介護保険法第115条の45の５第２項に該当しない者であることを誓約します。

記

|  |
| --- |
| 【介護保険法第115条の45の５第２項】  　　市町村長は、前項の申請があった場合において、申請者が、厚生労働省令で定める基準に従って適正に第１号事業を行うことができないと認められるときは、指定事業者の指定をしてはならない。  【介護保険法施行規則第140条の63の６（法第115条の45の５第２項の厚生労働省令で定める基準）】  　 法第115条の45の５第２項に規定する厚生労働省令で定める基準は、市町村が定める基準であって、次のいずれかに該当するものとする。  　１　第１号事業（第１号生活支援事業を除く。）に係る基準に係る基準として、次に掲げるいずれかに該当する基準  　　イ　介護保険法施行規則等の一部を改正する省令（平成27年厚生労働省令第４号）附則第２条第３号若しくは第４条第３号の規定によりなおその効力を有するものとされた指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成18年厚生労働省令第35号。ロにおいて「旧介護予防サービス等基準」という。）に規定する旧介護予防訪問介護若しくは旧介護予防通所介護に係る基準の例による基準又は指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成18年厚生労働省令第37号。ロにおいて「指定介護予防支援等基準」という。）に規定する介護予防支援に係る基準の例による基準  　　ロ　旧指定介護予防サービス等基準に規定する基準該当介護予防サービス（旧介護予防訪問介護及び旧介護予防通所介護に係るものに限る。）に係る基準又は指定介護予防支援等基準に規定する基準該当介護予防支援に係る基準の例による基準  　　ハ　平成26年改正前法第54条第１項第３号又は法第59条第１項第２号に規定する離島その他の地域であって厚生労働大臣が定める基準に該当するものに住所を有する居宅介護支援被保険者等が、平成26年改正前法第54条第１項第３号又は法第59条第１項第２項に規定するサービスを受けた場合における当該サービスの内容を勘案した基準  ２　第１号事業に係る基準として、当該第１号事業に係るサービスの内容等を勘案した基準（前号に掲げるものを除く。） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役員等名簿 | | | |
| （フリガナ）  氏名 | 生年月日 | 住所 | |
| 役職名・呼称 | 電話 | FAX |
|  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |

備考　当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）及び事業所を管理する者について記載してください。