

障害者自立支援法に基づく事業者指定の申請に係る書類一覧
(指定特定相談支援事業・指定障害児相談支援事業)

事業所の名称		所在地	新発田市
--------	--	-----	------

※「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れないよう確認してください。

	申請書及び添付書類	申請者確認欄	備考
申請書	指定申請書		様式第1号
	指定に係る記載事項		付表・付表別紙
	申請者の定款、寄付行為、条例(公設の場合)等		
	登記事項証明書		
	事業所の平面図		参考様式1
	備品等一覧表		参考様式1
	事業所の内外の写真		
	案内図又は位置図		任意様式
	経歴書		参考様式3
	実務経験証明書		参考様式4
	実績経験見込証明書		参考様式5
	運営規程		
	地域定着支援・地域移行支援を担当する者の経歴書		参考様式
	運営規程		任意様式
	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
	主たる対象者を特定する理由等		参考様式7
	勤務の体制及び勤務形態一覧		任意様式
	組織体制図		任意様式
	損害賠償への対応が可能であることがわかる書類		
	36条第3号各項非該当誓約書		参考様式8・9
役員等名簿		参考様式	
資産(財産)の状況			
事業所の不動登記簿謄本又は賃貸借契約書の写し			
障害福祉サービス事業開始届の受理通知(写し)			

※申請される際には、事業所保管用として事前に提出書類一式のコピーをとっておくようにして下さい。

[担当者連絡先]

提出いただいた申請書類に記載されている内容について、問い合わせする際の連絡先を記入してください。

事業所名	
担当者名	
電 話	
F A X	