

障害福祉サービス等 指定(更新)申請に係る必要書類一覧表 【障害者総合支援法関係】

注1 ○=必ず添付 △=必要に応じて添付 ☆=変更がなければ省略可

注2 「多機能型」として事業を実施する場合は、指定申請書及び届出書を事業ごとに添付

| 添付書類<br>※様式は、松山市ホームページ「障がい福祉課」内に掲載しています。                   | 1    |        | 2    |      | 3    |      | 4    |            | 5          |            | 6      |              | 7      |        | 8            |                 | 9                   |      | 10   |      | 11   |      | 12   |      | 13   |      | 14   |      | 15   |      | 16   |      | 17   |   | 多機能型 |
|--|------|--------|------|------|------|------|------|------------|------------|------------|--------|--------------|--------|--------|--------------|-----------------|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|------|
|  | 指定   | 更新     | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新         | 指定         | 更新         | 指定     | 更新           | 指定     | 更新     | 指定           | 更新              | 指定                  | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   | 指定   | 更新   |      |   |      |
|  | 住宅介護 | 重度訪問介護 | 同行支援 | 行動支援 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 自立訓練(機能訓練) | 自立訓練(生活訓練) | 就労移行支援 | 就労継続支援(A・B型) | 就労定着支援 | 自立生活援助 | 共同生活援助       | 障害者支援施設(施設入所支援) | 一般相談支援特定相談支援障害児相談支援 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 様式第1号  | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ |      |
| 別紙：他の法律において既に指定を受けている事業等について                               | △    | △      | △    | △    | △    | △    | △    | △          | △          | △          | △      | △            | △      | △      | △            | △               | △                   | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △ |      |
| (共生型の特例によらない指定の場合) 特例による指定を不要とする旨の申出書                      | △    | ☆      | △    | ☆    |      |      |      |            | △          | ☆          | △      | ☆            |        |        |              |                 | △                   | ☆    | △    | ☆    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 指定に係る審査事項【別紙：1～16(表中「○」の後の番号は、別紙番号)】                       | ○1   | ○1     | ○1   | ○1   | ○2   | ○3   | ○4   | ○5         | ○8         | ○9         | ○10    | ○11          | ○15    | ○16    | ○6,7,7の2,7の3 | ○13             | ○14の1,2             | ○12  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| (定款、寄付行為等及び)登記事項証明書又は条例等(定款、寄付行為等はA型のみ)                    | ※1   | ☆      | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ※1     | ☆            | ※1     | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| 運営規程   | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ |      |
| 事業計画書(事業所で実施する訓練・サービス提供の具体的内容を記載したもの。)                     |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 住宅地図   | ※1   | ☆      | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ※1     | ☆            | ※1     | ☆      | ○            | ☆               | ※1                  | ☆    | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式1)事業所平面図(各室の用途を明らかにしたもの)                              | ※1   | ☆      | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ※1     | ☆            | ※1     | ☆      | ○            | ☆               | ※1                  | ☆    | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式2)設備・備品等一覧表(設備の概要)                                    | ※1   | ☆      | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ※1     | ☆            | ※1     | ☆      | ○            | ☆               | ※1                  | ☆    | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式3)経歴書(管理者・S提供責任者・S管理責任者・相談支援専門員)                      | ※1   | ☆      | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ※1     | ☆            | ※1     | ☆      | ○            | ☆               | ※1                  | ☆    | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式4)実務経験証明書   | △    | ☆      | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | △      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式5)実務経験見込証明書   | △    | ☆      | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | △      | ☆            | △      | ☆      | ○            | ☆               | △                   | ☆    | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式6)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                 | ※1   | ☆      | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ※1     | ☆            | ※1     | ☆      | ○            | ☆               | ※1                  | ☆    | ※1   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式7)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                           | △    | ☆      | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | △      | ☆            | △      | ☆      | ○            | ☆               | △                   | ☆    | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式8)指定に係る誓約書  | ○8-1 | ○8-1   | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1       | ○8-1       | ○8-1       | ○8-1   | ○8-1         | ○8-1   | ○8-1   | ○8-1         | ○8-1            | ○8-1                | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 | ○8-1 |   |      |
| (参考様式9)従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表                                  | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ |      |
| 組織体制図  | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ |      |
| 資格証明書(写)   | ○    | ☆      | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | ○      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (参考様式10)現在の事業所等の状況   |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 建物の構造概要  |      |        |      |      | ○    | ☆    |      |            |            |            | ○      | ☆            |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 写真(事業所全景、内部)※設備基準が分かるもの                                    | ○    | ☆      | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | ○      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| 建物が賃借物件の場合は賃貸借契約書の写し                                       | △    | ☆      | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | △      | ☆            | △      | ☆      | ○            | ☆               | △                   | ☆    | △    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| 医療法に規定する医療機関として許可を受けた病院であることが分かる証明書等                       |      |        |      |      | ○    | ☆    |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 協力医療機関との契約内容が分かるもの   |      |        |      |      |      |      |      |            | ○          | ☆          |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 入所員又は精神病院の精神病床数の減少計画書                                      |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 受託居宅介護サービス事業者との契約の内容を記載した書類 ※外部型GHのみ                       |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| (参考様式11)協議会等への報告・協議会等からの評価等に関する措置の概要※日中型GHのみ               |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 従業者との雇用関係を証する書面(雇用契約書・労働条件通知書・標準報酬決定通知書・雇用保険被保険者資格取得等通知書等) | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ | ○    |
| 利用契約書・重要事項説明書・個別支援計画・サービス等利用計画                             | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ | ○    |
| 建築物関連法令協議記録(建築基準法・都市計画法・消防法等)                              | ○    | ☆      | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | ○      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| 現に効力のある指定に係る指令書の写し   | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ | ○    |
| 利用日数に係る特例の適用を受ける日中活動系サービス等に係る届出書                           |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| 就労継続支援A型事業利用者負担減免措置実施届出書                                   |      |        |      |      |      |      |      |            |            |            |        |              |        |        |              |                 |                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |   |      |
| (別紙様式)社会保険及び労働保険への加入状況に係る確認票                               | ○    | ☆      | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | ○      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| メールアドレス登録票(原則1法人に1つのみ)                                     | △    | △      | △    | △    | △    | △    | △    | △          | △          | △          | △      | △            | △      | △      | △            | △               | △                   | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △    | △ |      |
| 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書                                      | ○    | ☆      | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | ○      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| 事業所防災計画 ※防災計画要件確認表を参考に災害種別ごとに作成してください。                     | ○    | ☆      | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆          | ○          | ☆          | ○      | ☆            | ○      | ☆      | ○            | ☆               | ○                   | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆    | ○    | ☆ |      |
| (様式第11号)障害福祉サービス事業等の開始届 ※収支予算書及び事業計画書を添付してください。            | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ | ○    |
| 事業所チェックリスト   | ○    | ○      | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○          | ○          | ○          | ○      | ○            | ○      | ○      | ○            | ○               | ○                   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○ | ○    |

※ 新規・更新申請にあたって、その他必要な書類の提出をお願いすることがあります。

※1 共生型サービスの特例による指定を受ける場合、同様の内容であれば本事業における申請書類の写し及び指定の通知書の写しの提出で可。特例によらない指定を受ける場合は、通常の申請書類を整備したうえで、特例による指定を不要とする旨の申出書を提出すること。

| 事業所チェックリスト 【障害者総合支援法関係】  |   | 事業所名               |    |
|--|---|--------------------|----|
|  |   | 事業の種類              |    |
| 添付書類   |   | 添付の有無<br>(有の場合は、○) | 備考 |
| 指定申請書  | 様式第1号   |                    |    |
|  | 別紙：他の法律において既に指定を受けている事業等について<br>(共生型の特例によらない指定の場合) 特例による指定を不要とする旨の申出書               |                    |    |
|  | 指定に係る審査事項 [別紙：1～16 (表中「○」の後の番号は、別紙番号)]<br>(定款、寄付行為等及び) 登記事項証明書又は条例等 (定款、寄付行為等はA型のみ) |                    |    |
|  | 運営規程  |                    |    |
|  | 事業計画書 (事業所で実施する訓練・サービス提供の具体的内容を記載したもの。)   |                    |    |
|  | 住宅地図<br>(参考様式1) 事業所平面図 (各室の用途を明らかにしたもの)   |                    |    |
|  | (参考様式2) 設備・備品等一覧表 (設備の概要)   |                    |    |
|  | (参考様式3) 経歴書 (管理者・S提供責任者・S管理責任者・相談支援専門員)   |                    |    |
|  | (参考様式4) 実務経験証明書   |                    |    |
|  | (参考様式5) 実務経験見込証明書   |                    |    |
|  | (参考様式6) 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                                       |                    |    |
|  | (参考様式7) 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   |                    |    |
|  | (参考様式8) 指定に係る誓約書  |                    |    |
|  | (参考様式9) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表  |                    |    |
|  | 組織体制図   |                    |    |
|  | 資格証明書 (写)   |                    |    |
|  | (参考様式10) 現在の事業所等の状況   |                    |    |
|  | 建物の構造概要   |                    |    |
|  | 写真 (事業所全景、内部) ※設備基準が分かるもの   |                    |    |
|  | 建物が賃借物件の場合は賃借契約書の写し   |                    |    |
|  | 医療法に規定する医療機関として許可を受けた病院であることが分かる証明書等  |                    |    |
|  | 協力医療機関との契約内容が分かるもの  |                    |    |
|  | 入所定員又は精神病院の精神病床数の減少計画書  |                    |    |
|  | 受託居宅介護サービス事業者との契約の内容を記載した書類 ※外部型GHのみ  |                    |    |
|  | (参考様式11) 協議会等への報告・協議会等からの評価等に関する措置の概要※日中型GHのみ                                       |                    |    |
|  | 従業者との雇用関係を証する書面 (雇用契約書・労働条件通知書・標準報酬決定通知書、雇用保険被保険者資格取得等通知書等)                         |                    |    |
|  | 利用契約書・重要事項説明書・個別支援計画・サービス等利用計画  |                    |    |
|  | 建築物関連法令協議記録 (建築基準法・都市計画法・消防法等)  |                    |    |
|  | 現に効力のある指定に係る指令書の写し  |                    |    |
|  | 返信用封筒・切手 (指令書送付用)   |                    |    |
|  | 利用日数に係る特例の適用を受ける日中活動系サービス等に係る届出書  |                    |    |
|  | 就労継続支援A型事業利用者負担減免措置実施届出書<br>(別紙様式) 社会保険及び労働保険への加入状況に係る確認票                           |                    |    |
|  | メールアドレス登録票 (原則1法人に1つのみ)   |                    |    |
| 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書  |   |                    |    |
| 事業所防災計画 ※防災計画要件確認表を参考に災害種別ごとに作成してください。<br>(様式第11号) 障害福祉サービス事業等の開始届 ※収支予算書及び事業計画書を添付してください。 |   |                    |    |
| ※このチェックリストも提出してください。   |   |                    |    |