

指定申請書類一覧チェックリスト（特定相談支援・障がい児相談支援）
（平成 30 年 10 月版）

申請者（法人）名		事業所名		
申請関係	1	<input type="checkbox"/> 指定(更新)申請書	様式第1号	<input type="checkbox"/> 使用している法人代表者印は、他の申請関係書類に使用している印鑑と一致しているか <input type="checkbox"/> 申請者名称、代表者職氏名・住所が登記簿謄本と一致しているか <input type="checkbox"/> 実施事業、事業開始予定年月日等が正しく記入されているか <input type="checkbox"/> 事業所名称、所在地、電話番号が、付表、運営規程と一致しているか <input type="checkbox"/> 記入担当者名が記入されているか
	2	<input type="checkbox"/> 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	様式第1号 別紙	<input type="checkbox"/> 法律の名称、指定年月日、指定事業所番号が記入されているか <input type="checkbox"/> 該当がない場合は、斜線を引いているか。又は、「該当無し」と記入されているか
	3	<input type="checkbox"/> 事業の指定に係る記載事項	付表 付表の別紙	<input type="checkbox"/> 事業所の名称、所在地が申請書、運営規程その他添付書類と一致しているか <input type="checkbox"/> 事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条項が記載されているか。 <input type="checkbox"/> 管理者、相談支援専門員の氏名、住所が経歴書と一致しているか <input type="checkbox"/> 管理者が兼務する場合、該当欄に記入がなされているか <input type="checkbox"/> 従業者の常勤・非常勤毎の人数や常勤換算後の人数が、勤務形態一覧表と一致しているか <input type="checkbox"/> 営業日、営業時間等の内容が運営規程と一致しているか
添付書類	4	<input type="checkbox"/> 申請者(法人)の定款、寄付行為等の写し(原本証明)(確約書)	(参考様式1)	<input type="checkbox"/> 定款の目的欄に申請事業を実施する旨の記載があるか <input type="checkbox"/> 定款の目的欄に申請事業を実施する旨の記載がない場合は確約書又は定款変更認可書が添付されているか
	5	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書(原本))		<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書が添付されているか 目的欄に申請事業を実施する旨の記載がない場合は確約書又は定款変更認可書が添付されているか
	6	<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 法人の決算時に作成している決算報告書(貸借対照表、損益計算書等)が添付されているか
	7	<input type="checkbox"/> 組織体制図	参考様式2	<input type="checkbox"/> 従業者氏名を記載した組織体制図が添付されているか(兼務関係が明確にわかるか) <input type="checkbox"/> 同一敷地内で施設系サービスを実施している場合は、施設系サービスを含めた組織体制図が添付されているか

8	<input type="checkbox"/>	事業所の構造概要及び平面図・写真	参考様式3	<input type="checkbox"/> 当該事業に使用する全ての施設が記載されているか。 <input type="checkbox"/> また当該事業に使用する全ての施設の構造概要及び平面図が添付されているか <input type="checkbox"/> 必要な設備基準を充たしているか <input type="checkbox"/> 当該事業に使用する箇所がわかる建物及び設備の写真を添付しているか
9	<input type="checkbox"/>	建物の登記簿又は賃貸借契約書の写し		<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写しの場合は事業用途であることが明記されているか
10	<input type="checkbox"/>	案内図(近隣見取り図)	参考様式4	<input type="checkbox"/> 鉄道駅, 小学校等目標となる所から事業所までの案内図が添付されているか
11	<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式6	<input type="checkbox"/> 当該事業で使用する備品の一覧表が添付されているか
12	<input type="checkbox"/>	経歴書	参考様式7	<input type="checkbox"/> 管理者及び全ての従業者の経歴書を作成しているか <input type="checkbox"/> 各職種の経歴書において氏名, 住所, 電話番号, 生年月日, 主な職歴等が正確に記載されているか <input type="checkbox"/> 経歴が省略なく記載されているか <input type="checkbox"/> 管理者・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(付表15の別紙2-1)に記載した氏名の順に並べているか
13	<input type="checkbox"/>	修了証の写し(原本証明)		<input type="checkbox"/> 相談支援専門員について, 初任者研修又は現任研修を修了した旨の証明書の写しを添付しているか <input type="checkbox"/> 管理者・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(付表15の別紙2-1)に記載した氏名の順に並べているか <input type="checkbox"/> 修了証の写しは, A4サイズにしているか <small>原寸がA4サイズより大きいものはA4サイズに縮小, 原寸がA4以下のものは等倍でA4サイズの用紙にコピー</small>
14	<input type="checkbox"/>	実務経験(見込)証明書 実務経験年数集計表	参考様式8 参考様式9	<input type="checkbox"/> 実務経験が要件とされている相談支援専門員について実務経験証明者(又は見込み証明書)が添付されているか
15	<input type="checkbox"/>	運営規程		以下の内容が記載されているか(記入例を参考にすること) <input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input type="checkbox"/> 従業者の職種, 員数及び職務の内容 <input type="checkbox"/> 利用定員 <input type="checkbox"/> サービスの内容並びに支給決定障がい者等から受領する費用及びその額 <input type="checkbox"/> 事業の実施地域 <input type="checkbox"/> サービスの利用にあたっての留意事項 <input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法 <input type="checkbox"/> 非常災害対策 <input type="checkbox"/> 事業の主たる対象とする障がいの種類を定めた場合には当該障がいの種類 <input type="checkbox"/> 虐待の防止のための措置に関する事項 <input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項
16	<input type="checkbox"/>	障がい児又はその保護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11	<input type="checkbox"/> 利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口が設置されているか <input type="checkbox"/> 事業所の管理者・従業者から担当者が選任されているか <input type="checkbox"/> 処理体制・手順が適切であるか ※ 記入例を参考にすること

	17	<input type="checkbox"/>	管理者・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式22	<input type="checkbox"/> 主たる事業所と従たる事業所でサービスを提供する場合、主たる事業所と従たる事業所を別にして記入しているか ・管理者及び従業員全員の毎日の勤務時間数(4週間分)を記載 <input type="checkbox"/> 管理者は専従か(ただし支障がない場合は、当該事業所の他の職務に従事し、又は他の事業所・施設等の職務に従事することができる)
添付書類	18	<input type="checkbox"/>	誓約書(障害者自立支援法第36条第3項各号及び児童福祉法第21条の5の15第2項各号に該当しないこと。	参考様式13 参考様式14	<input type="checkbox"/> 法人所在地及び名称, 代表者の職名・氏名を記載し, 法人代表印が押印されているか <input type="checkbox"/> 誓約書の日付が記載されているか
	19	<input type="checkbox"/>	暴力団排除に関する誓約書兼役員等名簿	参考様式15	<input type="checkbox"/> 全ての役員及び管理者について記載されているか。また全て押印されているか。 ・2ヵ所目以上の事業所の申請の際, 既に他の事業所で提出した役員等名簿については, その写しを提出することとし, 管理者等で提出していない役員等について新たに提出することとします。なお, 提出済みの役員等について写しを提出する場合, 必ず提出済み事業所の事業所番号を記載してください。
	20	<input type="checkbox"/>	「損害賠償責任保険証書」等の写し		<input type="checkbox"/> 添付されているか
	21	<input type="checkbox"/>	指定障がい児通所・入所・相談支援の主たる対象者を特定する理由等	参考様式16	<input type="checkbox"/> 主たる対象者が, 付表と一致しているか
報酬関係	22	<input type="checkbox"/>	給付費等算定に係る体制等に関する届出書	付表9	<input type="checkbox"/> 必要事項が記載されているか
		<input type="checkbox"/>	体制一覧表	別紙1	<input type="checkbox"/> 必要事項が記載されているか
		<input type="checkbox"/>	特定事業所加算に係る届出書	別紙12	<input type="checkbox"/> 必要事項が記載されているか
開始届関係	23	<input type="checkbox"/>	指定特定相談支援事業・指定障がい児相談支援事業開始届	様式第6号	<input type="checkbox"/> 申請書, 付表及び運営規程等と整合性がとれているか
	24	<input type="checkbox"/>	事業計画書, 収支予算書	参考様式18 参考様式19	<input type="checkbox"/> 事業開始予定日から定款に記載されている法人の会計年度終了月の当該事業に関する収支予算書が作成されているか <input type="checkbox"/> 収入金額(計画相談支援給付費)の算出根拠が明確に示されているか <input type="checkbox"/> 支出金額(人件費)の算出根拠が明確に示されているか
その他	25	<input type="checkbox"/>	連絡送信先電子メールアドレス登録票	参考様式20	<input type="checkbox"/> 事業所の種類における該当するサービスの欄を塗りつぶしているか。
	26	<input type="checkbox"/>	チェックリスト(本紙)		<input type="checkbox"/> すべての項目と申請書類をチェックしてチェックを入れたか

※ 網掛け部分は、該当する場合にのみ添付する書類です。

○指定申請書類関係書類の提出方法について

指定申請に係る申請書類については、提出書類ごとに以下のような用紙の右側にインデックスを付し、項目ごとに挿入して指定のファイルで綴ってください。

(インデックスを申請書類等に直接張り付けしないでください。)

また、書類は、縮小・拡大コピー等により全てA4サイズ・縦長左綴りでお願いします。

〈ファイル作成例〉

〈提出書類の綴り例〉

