

就労選択支援の新規指定申請に係る添付書類一覧

主たる事業所・施設の名称			
番号	申請書及び添付書類	申請者 確認欄	備考
1	指定障害福祉サービス事業所指定申請書		第一号様式、本体サービスの指定通知等
2	就労選択支援事業所の指定に係る記載事項		付表 10－2、本体サービスの付表
3	一般就労移行実績報告書		別添 03
4	法人の定款		
5	法人の登記簿謄本（履歴事項全部証明書）		
6	事業所の平面図、外観及び内部の様子のわかる写真		参考様式 1
7	設備・備品等一覧表、備品等の写真		参考様式 2
8	管理者経歴書、資格証の写し及び必要書類等		参考様式 3、4
9	従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表、研修修了証		参考様式 5－1、就労選択支援員配置に係る研修の修了証
10	雇用関係を証明する書類（雇用契約書、在職証明書等）		
11	運営規程		
12	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
13	組織体制図		
14	財務諸表		
15	事業計画書		参考様式 15－2
16	収支予算書		参考様式 13
17	損害賠償保険証書の写し		
18	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 7
19	障害者総合支援法第 36 条第 3 項各号の規定に該当しない旨の誓約書		参考様式 8
20	協力医療機関との契約の内容		参考様式 10
21	建物の賃貸借契約書（自己所有の場合、土地建物の全部事項証明書）		
22	建物の安全性等の状況について		参考様式 14
23	「介護給付費等算定に係る体制等状況一覧表」に基づき、必要となる提出様式及び添付資料		第六号様式、別紙 1 等

備考 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、書類に漏れがないように確認してください。

担当者連絡先			
提出いただいた申請書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。			
法人名			
担当者名			
連絡先	(TEL)		(mail)