

## 障害児入所支援（福祉型障害児入所施設）の指定申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

（申請の際には、この書類も添付してください。）

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
申請書	指定申請書		別紙様式第1号
	障害児入所支援(福祉型障害児入所施設)の指定等に係る記載事項		付表19
1	申請者の定款及びその登記簿謄本原本又は条例等		
2	事業所の平面図（各室の用途及び面積記載のもの 例：居室〇㎡） 外観及び内部の様子のわかる写真		参考様式1-1 参考様式1-2
3	設備・備品等一覧表		参考様式2
4	管理者の経歴書		参考様式3
5	児童発達支援管理責任者の経歴書、実務経験証明書原本 （職務に関連する資格証等の写し、研修受講済みの場合は修了証明書等の写し）		参考様式3 参考様式4
6	運営規程		
7	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表、資格証等の写し、就業規則、組織体制図		参考様式5 標準様式4
8	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		標準様式2
9	誓約書		標準様式3 別紙⑥
10	当該申請事業に係る資産状況（資産(財産)目録、貸借対照表、事業計画書、収支予算書、損保証書写等）		
11	協力医療機関との契約の内容（契約書がある場合はその写し）		参考様式8
12	利用者負担の受領等に関する保護者向け資料（重要事項説明書等）		
13	給付費請求に関する事項（給付費算定に係る体制等届出書、体制等状況一覧表等）		加算別紙1、別紙1-2等
14	建物の安全性等の状況について		参考様式9

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、添付書類等に漏れ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。	
事業者名	
メールアドレス	
連絡先	（電 話）
	（F A X）
担当者名	