地域密着型サービス整備運営事業者公募に係る提出書類一覧

[提出部数：原本１部、副本３部]

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類一覧 | 様式 |
| １　地域密着型サービス整備運営事業者応募申込書 | 様式1号 |
| ２　法人登記簿謄本（提出日前３か月以内に発行された最新のもの） | 原本 |
| ３　法人の印鑑証明書（提出日前３か月以内に発行された最新のもの） | 原本 |
| ４　定款（提出日前３か月以内に発行された最新のもの） | 原本 |
| ５　決算書（直近２か年の決算書類） | コピー可 |
| ６　納税証明書（令和５～６年度分）  ※法人市民税及び法人代表者の市県民税 | 原本 |
| ７　事業者の概要  　①　事業者の沿革・実績・組織図  　②　事業者の基本的事項（役員名簿及び誓約書）  　③　事業者の概要  　④　現在、運営している介護保険サービス等がある場合、その資料等（運営形態・事業内容等）  　⑤　代表者・管理者（予定者）の略歴書等 | 任意様式  様式2号  パンフレット可  パンフレット可  様式3-1号  様式3-2号 |
| ８　土地・建物に関する事項  　①　位置図（10,000分の1程度）  ②　周辺図（1,500分の1程度）  　③　現地写真等（現況、接続道路が分かる写真又は画像）  　④　整備予定地の状況等  　⑤　公図の写し  ⑥　土地利用計画図（建物の位置が分かるもの）  ⑦　建物平面図（100分の1程度）  　⑧　面積表（各部屋ごと）  　⑨　立面図（４方向）  　⑩　設置予定の火災予防設備等一覧（火災警報器、消火器、自動火災報知器、スプリンクラー等）  　⑪　新規取得の場合は、所有者との間で締結した売買確約書等の写し、賃貸の場合は所有者との賃貸に関する確約書等の写し  　⑫　建物登記事項証明書（既存の建物を利用する場合） | 様式の定めがあるもの以外は任意書式とする。図面等はＡ3可  様式4号 |
| 9　資金計画書  ①　資金計画書  ②　開設にあたって必要となる備品等にかかる金額のわかる書類（資金計画書に記載のある項目の金額の根拠がわかる書類）  ③　事業運営収支計画（事業開始後５年間の計画）  ④　償還計画書（年次別償還額及び財源別金額）  ※公的補助金は現時点では計上しないこと | 様式5号  任意様式  様式6号  様式7号 |
| 10　整備計画書  　　事業所開設までの工程及びタイムスケジュール | 任意様式  （A3版可） |
| 11　関係機関との協議内容報告書  　協議事項ごとに関係機関からの指摘事項、それに対する対応策、スケジュール等記載してください。 | 様式8号 |
| 12　整備に関する説明についての調書  　①近隣住民説明調書  　②自治会説明調書  　③説明時に使用した資料  　④説明範囲が確認できる明細地図等の写し  ※近隣住民の説明範囲は法人の判断とします。 | 様式9-1号  様式9-2号  任意様式  任意様式 |
| 13　誓約書  　応募に係る誓約書 | 参考様式1号 |
| 14　原本証明書  　添付した書類が原本である旨誓約した書面 | 参考様式2号 |
| 15　介護保険事業運営状況及び実地指導等状況一覧表  　※記録の保存状況も含めて評価対象となります。 | 様式10号 |
| 16　様式10号に記載した各事業所の直近の実地指導及び監査の結果通知書  　※記録の保存状況も含めて評価対象となります | コピー可 |
| 17　法人が神奈川県内で運営している全ての介護保険事業及び住宅型有料  老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅に係る市町村からの高齢者虐待  認定通知書及び改善計画書の写し  ※該当がある場合のみ提出 | コピー可 |
| 18 同意書 | 参考様式3号 |
| 19 料金表  　※介護サービス費の記載は不要。食費・宿泊費、その他登録に係る費用の  介護保険外の料金のみを記載する。入居者向けに配布するような文章や  体裁は不要で料金のみ分かれば可。 | 任意様式 |
| 20　ヒアリング資料 | 様式11 |

※提出書類は、図面（Ａ３判可）以外すべてＡ４判で作成してください。