【記載例】　　　　　には、よくある誤りを掲載しました。

**移動支援事業所の登録に必要な提出書類**

移動支援事業所の登録申請に係る添付書類一覧

（この書類も必ず提出してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請書および添付書類 | 申請者確認欄 | 備考 |
| １ | 申請書 | ○ | 別記様式（記載例参照） |
| ２ | 申請者の定款 |  | 登記事項証明（全部事項）でも可 |
| ３ | 事業所の平面図 | ○ | 参考様式（記載例参照） |
| ４ | 管理者経歴書 | ○  資格証の写し添付してください | 参考様式（記載例参照） |
| ５ | サービス提供責任者経歴書 | ○ | 参考様式（記載例参照） |
| ６ | 運営規程 | ○ | 参考様式（記載例参照） |
| ７ | 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（記載例参照） |
| ８ | 従業者の勤務の体制および勤務形態一覧表 | ○ | 参考様式（記載例参照） |
| ９ | 資産の目録（財産目録） | ○ | 参考様式（記載例参照） |
| １０ | 当該年度の事業計画書および収支予算書 | ○  補償内容に「移動支援が含まれる（例：外出介助等）」ことを明記した資料の添付がない。 | 参考様式（記載例参照） |
| １１ | 損害賠償発生時に対応が可能であることがわかる書類（損害保険証書の写し等） | ○ |  |
| １２ | 賃貸借契約書等（事業所が賃貸物件の場合） | ○ |  |

※「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等の漏れがないよう確認してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書類に記載されている内容について、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　　(株)中野福祉サービス  担当者名　　　　　江原　大和 | 連絡先 電 話　　　３３８９－●●●●  ＦＡＸ　　　３３８９－▲▲▲▲ |