

別表

指定申請に係る提出書類一覧
 (特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売)

受付番号	
事業所の名称	
事業所の書類作成担当者・連絡先	

No.	提出書類の名称	様式	事業所 確認欄	県 確認欄	指定等申請の手引き該当ページ及び備考
1	指定（許可）申請書	第1号様式			P 8
2	付表	付表13			P 10
3	申請者の登記事項証明書又は条例				P 12
4	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式第1号			P 13
5	従業員の資格を証する書類				福祉用具専門相談員の資格者証の写し (保健師、看護師、准看護師、理学療法士、 作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、義肢 装具士、福祉用具専門相談員指定講習修了証 等) P 13
6	事業所の平面図・見取り図				事業所内のレイアウト(例：デスク、書庫等) 及び事業所全体の面積が分かる図面。 P 14
7	事業所の設備・備品等にかかる項目一覧表	参考様式第5号			P 14
8	運営規程				目録（料金表）の添付（カタログでも可） P 14
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	参考様式第6-1号			P 15
10	誓約書	参考様式第9-1号			P 15
11	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票				P 16

1 「受付番号」及び「県確認欄」は記入しないでください。

2 この別表と添付書類を上記番号順にして、2部（正副各1部（副本は正本のコピー可））提出してください。