

## 移動支援・指定申請に必要な書類

※(3)(4)(6)(9)(11)(12)は参考様式があります。

### (1) 西宮市移動支援事業所指定申請書【様式第 1 号、第 1 号別紙、付表 1】

※ 指定申請を受けようとする事業所の所在地が西宮市以外である場合は、上記(1)に示す書類のほかに、付表 1-2『指定移動支援事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項』が必要となります。

### (2) 登記簿謄本

※ 目的、事業等において「地域生活支援事業」又は「移動支援事業」と明示してください。

### (3) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式 1】

### (4) 管理者及びサービス提供責任者の経歴書【参考様式 3】

### (5) 資格証・研修修了証の写し

※ サービス提供責任者を含む従業者全員の資格証が必要となります。

<例>介護福祉士の登録証、訪問介護員養成研修・ガイドヘルパー（全身性）養成研修の修了証明書など

### (6) 事業所の平面図【参考様式 6】

西宮市内事業所：居宅介護等と同時に指定申請する場合又は既に指定を受けている場合は省略可能です。

西宮市外事業所：居宅介護等の指定通知書の写しの提出がある場合は省略可能です。

### (7) 事業所の写真（外観・内観）

※ 外観：建物、事業所の出入り口がわかる写真

※ 内観：事務室、相談スペース、手指洗浄の設備（洗面所）、カギ付き書庫の写真

※ 西宮市内事業所：居宅介護等と同時に指定申請する場合又は既に指定を受けている場合は省略可能です。

※ 西宮市外事業所：居宅介護等の指定通知書の写しの提出がある場合は省略可能です。

### (8) 運営規程【雛形あり】

### (9) 利用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【参考様式 9】

西宮市内事業所：居宅介護等と同時に指定申請する場合又は既に指定を受けている場合は省略可能です。

西宮市外事業所：居宅介護等の指定通知書の写しの提出がある場合は省略可能です。

**(10) 賠償責任保険加入証書の写し**

**(11) 主たる対象者特定の原因【参考様式 10】**

※ 主たる対象者を特定しない場合は提出不要です。

**(12) 誓約書【参考様式 11】**

**(13) 既に県や他市において、障害者総合支援法に関する指定を受けている事業のある場合は、それらの指定通知書の写し（例. 重度訪問介護、他市の移動支援等）**

**(14) 障害福祉サービス事業等開始届【所定の様式あり】**

※ 事業所所在地が西宮市内の場合のみ添付してください。所在地が政令指定都市又は中核市の場合は各市へ、それ以外の場合は各都道府県にお問い合わせください。

**(15) 建築指導課との協議記録【協議記録の様式あり】**

※ 事業所所在地が西宮市内の場合のみ添付してください。

※ 建築指導課への協議時には、建築計画概要書と平面図のコピーが必要ですが、建築計画概要書は建築調整課で取得可能です。取得にはコピー代が必要となりますのでご注意ください。既に居宅介護等の指定を受けており、居宅介護等の指定時に建築指導課との協議を行っている場合は省略可能です。