**２０２５年度（令和７年度）福山市介護予防・生活支援サービス事業**

**基準緩和型訪問サービス応募申請書**

年（令和　年）　　月　　日

福山市長　様

所在地（住所）

商号又は名称

代表者名

見出しの事業を実施する法人等として、関係書類を添えて応募します。

応募申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。

**１　添付書類**

本申請書に添付する資料は次のとおりとする。

|  |  |
| --- | --- |
| **確認欄（市）** | **資　料** |
|  | 応募申請書（様式第１号） |
|  | 誓約書（様式第２号） |
|  | 電子データの保存等に関する申出書（様式第３号） |
|  | 商業登記簿謄本（写し可）又は介護保険事業所指定通知書（写し可） |
|  | 印鑑証明書（写し可） |
|  | 市税の完納証明書（写し可） |
|  | 納税証明書（写し可） |
|  | 従事する職員の資格証明証（写し可） |

**２　応募区域**（応募する区域に○をしてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区域 | 対象学区（地区） | 応募区域 |
| 中央１ | 東・南・手城・深津・旭・千田・桜丘・西深津 |  |
| 中央２ | 西・霞・樹徳・光・久松台・明王台 |  |
| 中央３ | 川口・箕島・曙・多治米・新涯・川口東 |  |
| 中央４ | 泉・津之郷・赤坂・瀬戸・熊野・山手 |  |
| 東部 | 引野・蔵王・大津野・坪生・春日・伊勢丘・緑丘・旭丘・長浜・野々浜・幕山・日吉台・大谷台 |  |
| 南部１ | 水呑・高島・鞆の浦学園（走島を含む） |  |
| 南部２ | 想青学園・山南 |  |
| 西部 | 神村・本郷・遺芳丘・松永・柳津・金江・藤江 |  |
| 北部１ | 宜山・駅家・駅家西・駅家北 |  |
| 北部２ | 有磨・福相・常金丸・網引・新市・戸手 |  |
| 北部３ | 御幸・加茂・神辺・竹尋・御野・湯田・中条・道上（山野町を含む） |  |

※応募する日常生活圏域に追加して、受託が可能な学区、応相談が可能な学区あれば記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**３　実施事業所及び実施予定等**　　　\*記載した内容はホームページ等で公開します。

|  |
| --- |
| \*（１）実施事業者 |
| 〒　　　　－　　　　住所：事業所名：代表者名：担当者名：電話：　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　E-mail： |
| \*（２）営業日　（営業する曜日を記載してください） |
|  |
| \*（３）営業時間 | 平日　　　　　～　　　　　　土曜　　　　　～　　　日曜・祝日　　　　～　　　 |
| \*（４）委託事業のサービス提供時間 | 平日　　　　　～　　　　　　土曜　　　　　～　　　日曜・祝日　　　～　　　 |

**４　事業内容における事業所独自の特性・工夫**

|  |
| --- |
|  |

**５　従事者**

（１）従事者の名前及び資格の種類を記入すること。

（２）事業全体の責任者には〇を記入すること。

（３）全員の資格証明証の写しを添付すること。

（４）記入する行が不足する場合は、追加すること。

ア　管理者（支障がない場合、同一敷地内の他事務所等の職務に従事可能）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者〇 | 名前 | 資格の種類 |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |

イ　生活支援員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者〇 | 名前 | 資格の種類 |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |

ウ　訪問事業責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者〇 | 名前 | 資格の種類 |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □認定介護福祉士　□介護福祉士　□看護師　□准看護師　□介護職員初任者研修修了者　　　□生活援助従事者研修修了者　□介護福祉士実務者研修修了者　□（旧）介護職員基礎研修修了者　□（旧）ヘルパー１級　□（旧）ヘルパー２級　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |