様式－質問兼告知書（訪問入浴介護（介護予防含む））

年　　月　　日

質問兼告知書（チェックシート）

以下の事項について相違ありません。

所 在 地：

開設者　名 称：

代表者の

職・氏名：

１．更新申請を行う事業所の名称

　　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

２．更新申請を行う事業の種類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 訪問入浴介護 | □ | 介護予防訪問入浴介護 |

３．各事業の更新申請に係る記載事項及び必要書類について

|  |  |
| --- | --- |
| 記載事項 | 質問項目 |
| 申請者の登記事項証明書又は条例等 | 変更有り□・変更無し□ |
| 事業所の平面図並びに設備及び備品の概要 | 変更有り□・変更無し□ |
| 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 | 変更有り□・変更無し□ |
| 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | 変更有り□・変更無し□ |
| 豊中市指定居宅サービス等基準条例（※1）第55条　　豊中市指定介護予防サービス等基準条例（※2）第53条の協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約の内容 | 変更有り□・変更無し□ |

※上記質問項目について「変更有り」の項目がある場合には、変更届を適宜ご提出ください。

なお、変更届に係る必要書類については、豊中市ホームページの書式ダウンロードサービス（居宅サービス関連の書式）にて確認してください。

※法人・事業所の名称や所在地について変更の予定がある場合は担当にご相談ください。

　　※1豊中市指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例

　　※2豊中市指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例