

児童発達支援、放課後等デイサービス

提出書類		チェック項目
0	提出書類一覧 <input type="checkbox"/> 提出書類チェックリスト(本用紙)	<input type="checkbox"/> 提出書類及びチェック項目を確認のうえ、チェックをしたか
1	事業所名称等 <input type="checkbox"/> 様式第1-3号(指定申請書)	<input type="checkbox"/> 申請日は、事業開始予定日の1月半以上前になっているか <input type="checkbox"/> 申請者は法人か
2	申請者の名称等 <input type="checkbox"/> 様式第1号別紙(既に指定を受けている事業について)	<input type="checkbox"/> 記載内容が登記事項証明書と合致するか <input type="checkbox"/> 事業所の名称、所在地が添付書類と合致するか
3	事業開始予定年月日 <input type="checkbox"/> 既に指定を受けている事業所等について、別紙にすべて記載されているか	
4	指定に係る記載事項、主な揭示事項 <input type="checkbox"/> 付表1(児童発達支援:児童発達支援センターの場合) <input type="checkbox"/> 付表2(児童発達支援:児童発達支援センター以外の場合) <input type="checkbox"/> 付表4(放課後等デイサービス) <input type="checkbox"/> 付表6(多機能型の場合)	<input type="checkbox"/> 左上の該当対象者に○が付いているか <input type="checkbox"/> 別記様式(付表)は対象サービスのものが添付されているか <input type="checkbox"/> 記載内容が様式第1号と合致するか <input type="checkbox"/> 管理者・児童発達支援管理責任者の氏名・住所が、経歴書と合致するか <input type="checkbox"/> 従業者の職種・員数が、勤務形態一覧表と合致するか <input type="checkbox"/> 利用定員は最低定員を満たしているか(重心以外:10人 重心:5人) <input type="checkbox"/> 営業日、営業時間及びサービス提供時間が、運営規程と合致するか <input type="checkbox"/> 利用料及びその他の費用が、運営規程と合致するか <input type="checkbox"/> 苦情解決の措置概要が、参考様式6と合致するか <input type="checkbox"/> 協力医療機関が、協力医療機関との契約書と内容が合致するか
5	登記事項等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書、条例等	<input type="checkbox"/> 根拠法令は適切なものとなっているか <input type="checkbox"/> 原本が提出されているか <input type="checkbox"/> 目的又は事業内容に、「児童福祉法に基づく障害児通所支援事業」「児童福祉法に基づく児童発達支援事業」「児童福祉法に基づく放課後等デイサービス事業」等を運営する旨の記載があるか <input type="checkbox"/> 記載内容が様式第1号と合致するか
6	事業所の平面図 <input type="checkbox"/> 参考様式1(平面図)	共通 <input type="checkbox"/> 設備基準上の名称で記載されているか <input type="checkbox"/> 各部屋の㎡数が記載されているか <input type="checkbox"/> 車いすの利用者が含まれる場合は、廊下幅等が車いすに対応しているか <input type="checkbox"/> 備品等を配置しても十分な広さを確保できるか <input type="checkbox"/> 他のサービスとの兼用に問題はないか (多機能型事業所は支障がない限り、訓練・作業室以外の設備は兼用することができる) 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 設備基準を満たしているか <input type="checkbox"/> センター以外(指導訓練室、その他運営に必要な設備) <input type="checkbox"/> センター(<input type="checkbox"/> 指導訓練室 <input type="checkbox"/> 遊戯室 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 医務室 <input type="checkbox"/> 相談室) 重心(<input type="checkbox"/> 遊戯室 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場 <input type="checkbox"/> 医務室 <input type="checkbox"/> 相談室 を除くことができる) 知的(<input type="checkbox"/> 静養室) 難聴児(<input type="checkbox"/> 聴力検査室) 指導訓練室 <input type="checkbox"/> 1人当たり2.47㎡以上を確保しているか(センター) 遊戯室 <input type="checkbox"/> 1人当たり1.65㎡以上を確保しているか(センター) 相談室 <input type="checkbox"/> 間仕切り等が設置され、相談内容が外部に漏れないよう配慮されているか(共通) 洗面所・便所 <input type="checkbox"/> 利用者の特性に応じたものであるか(共通) 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 設備基準を満たしているか <input type="checkbox"/> (指導訓練室、その他運営に必要な設備) 指導訓練室 <input type="checkbox"/> 必要な広さを確保しているか 相談室 <input type="checkbox"/> 間仕切り等が設置され、相談内容が外部に漏れないよう配慮されているか 洗面所・便所 <input type="checkbox"/> 利用者の特性に応じたものであるか
7	設備の概要 <input type="checkbox"/> 参考様式2(設備・備品一覧表) <input type="checkbox"/> 事業所の写真	<input type="checkbox"/> 利用者の特性に応じた設備であるか <input type="checkbox"/> 日中活動の支援内容に必要な設備が整備されているか <input type="checkbox"/> 利用者の個人情報適切に保管する設備が設置されているか(鍵付きの書庫等) 事業所の写真 <input type="checkbox"/> 指定にあたって必要な工事(消防設備等)はすべて完了しているか <input type="checkbox"/> 指定を受けるすべての部屋について写真があるか <input type="checkbox"/> 外観・表札(事業所名等)の写真があるか <input type="checkbox"/> 平面図通りに備品が配置されているか <input type="checkbox"/> 写真がどの部屋のものか分かるようになっているか(写真に部屋名を記載するなど)

児童発達支援、放課後等デイサービス

提出書類			チェック項目
8	管理者及び児童発達支援管理責任者	<input type="checkbox"/> 参考様式3（管理者及び児童発達支援管理責任者の経歴書） <input type="checkbox"/> 参考様式4（実務経験証明書） <input type="checkbox"/> 研修修了証の写し <input type="checkbox"/> 資格証の写し	経歴書 （管理者） <input type="checkbox"/> 氏名・住所が付表と合致するか <input type="checkbox"/> 兼務する場合は、管理者の業務に支障がないものとなっているか（勤務形態一覧表を確認） （児童発達支援管理責任者） <input type="checkbox"/> 氏名・住所が付表と合致するか <input type="checkbox"/> 経歴が、実務経験証明書と合致するか <input type="checkbox"/> 兼務する場合は、業務に支障がないものとなっているか（勤務形態一覧表を確認） <input type="checkbox"/> 資格証の写しは添付されているか <input type="checkbox"/> 研修修了証の写しは添付されているか <input type="checkbox"/> 資格証の写しの日付けが、経歴書の資格取得年月日と合致するか <input type="checkbox"/> 研修修了証の写しの日付けが、経歴書の受講年月日と合致するか 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> 内容が経歴書と合致するか <input type="checkbox"/> 実際の従事日数が1年当たり180日を超えているか <input type="checkbox"/> 児童発達支援管理責任者について、年数の合計が要件となる必要経験年数を超えているか
9	運営規程	<input type="checkbox"/> 運営規程	<input type="checkbox"/> 運営規程には以下の全項目が記載されているか <input type="checkbox"/> 目的及び運営方針 <input type="checkbox"/> 従業者の職種・員数・職務内容 <input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input type="checkbox"/> 利用定員 <input type="checkbox"/> 指定児童発達支援・指定放課後等デイサービスの内容 <input type="checkbox"/> 受領する費用の種類及びその額 <input type="checkbox"/> 実施地域 <input type="checkbox"/> 留意事項 <input type="checkbox"/> 緊急時対応 <input type="checkbox"/> 非常災害対策 <input type="checkbox"/> 主たる対象者（対象者を定めた場合のみ） <input type="checkbox"/> 虐待防止のための措置 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 根拠法令は適切な記載となっているか <input type="checkbox"/> 略称を用いる場合は、読み替え規定が適切に置かれているか <input type="checkbox"/> 記載内容が、各添付資料と合致するか
10	苦情解決措置	<input type="checkbox"/> 参考様式6-2（苦情解決措置の概要）	<input type="checkbox"/> 苦情申し立ての窓口が記載されているか <input type="checkbox"/> 真摯に対応する内容となっているか
11	従業者の勤務体制	<input type="checkbox"/> 別紙2（従業者の勤務形態一覧表） <input type="checkbox"/> 児童指導員又は保育士であることを証する書類	<input type="checkbox"/> 人員配置基準を満たしているか <input type="checkbox"/> 職員の兼務に問題はないか <input type="checkbox"/> 事務員、栄養士、調理員、送迎員等の直接処遇職員以外の勤務時間が、常勤換算に含まれていないか <input type="checkbox"/> 加算の算定要件を満たしているか
12	協力医療機関	<input type="checkbox"/> 協力医療機関との契約書の写し	<input type="checkbox"/> 契約期間の更新が可能か <input type="checkbox"/> 事業所と医療機関の距離は適切か（車で概ね30分以内）
13	給付費の請求に関する事項	<input type="checkbox"/> 様式第5-2号（体制等届出書） <input type="checkbox"/> 別紙1（体制等状況一覧表） <input type="checkbox"/> 加算に係る各別紙 ※必要な様式はP118～121参照	<input type="checkbox"/> 届出者、事業所・施設の概要が他の添付書類と合致するか <input type="checkbox"/> 別紙1（体制等状況一覧表）の記載に誤りはないか <input type="checkbox"/> 算定する加算についての要件を満たしているか <input type="checkbox"/> 算定する加算について添付資料が揃っているか <input type="checkbox"/> 届出のない加算が有りになっていないか
14	児童福祉法第21条の5の15に係る誓約	<input type="checkbox"/> 参考様式8-2号（誓約書（児福法関係））	<input type="checkbox"/> 各号に定める欠格事由のいずれにも該当しないことを確認したか
15	暴力団員等排除に係る誓約	<input type="checkbox"/> 暴力団員等排除に係る誓約書	<input type="checkbox"/> 役員名簿に全役員の記名があるか <input type="checkbox"/> 登記簿に記載のある役員について記載があるか <input type="checkbox"/> 役員名簿に管理者の記名があるか
16	社会保険等への加入状況	<input type="checkbox"/> 別紙37（社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票）	<input type="checkbox"/> 加入状況1～3のいずれかに○が付いているか <input type="checkbox"/> 加入状況1の場合、加入状況が分かる書類の写しが添付されているか <input type="checkbox"/> 健康保険及び厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 労災保険及び雇用保険 （提示・事業所整理記号等の記載でも可）
17	事業計画	<input type="checkbox"/> 事業計画書	<input type="checkbox"/> 記載内容は、運営規程や重要事項説明書と合致するか <input type="checkbox"/> 事業の内容（目的、運営方針、支援内容等）の記載があるか <input type="checkbox"/> 1日の支援スケジュールの記載があるか <input type="checkbox"/> 年間行事の記載があるか <input type="checkbox"/> 研修計画の記載があるか <input type="checkbox"/> 利用者にとって、不当な内容が含まれていないか
18	収支予算	<input type="checkbox"/> 収支予算書	<input type="checkbox"/> 障害福祉サービスの種類毎に会計が区分されているか <input type="checkbox"/> 収入及び支出の見込みは適切か

児童発達支援、放課後等デイサービス

提出書類			チェック項目
19	利用契約書等	<input type="checkbox"/> 利用契約書 <input type="checkbox"/> 重要事項説明書	<input type="checkbox"/> 記載内容が、運営規程等の添付書類と合致するか <input type="checkbox"/> 利用者負担やサービス内容が明示されているか <input type="checkbox"/> 基準上徴収できない利用者負担金が記載されていないか
20	土地建物の状況等	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写しまたは土地建物の所有が確認できる書類(登記事項証明書等)	賃貸借契約書(賃貸等の場合) <input type="checkbox"/> 申請の場所と合致するか <input type="checkbox"/> 契約期間は事業実施に十分か <input type="checkbox"/> 契約印、日付等に漏れはないか <input type="checkbox"/> 指定日に事業が開始ができるような契約日になっているか 土地建物の登記等(所有の場合) <input type="checkbox"/> 申請の場所と合致するか
21	関係機関への届出状況等	<input type="checkbox"/> 関係機関への届出状況や確認相談の状況が分かる書類(右記)	<input type="checkbox"/> 建築基準法で定める規準を満たしているか (根拠書類) <input type="checkbox"/> 「社会福祉施設等の新設に係る建築基準法の取扱いについて」(建築指導課交付) <input type="checkbox"/> 建物の用途変更は完了しているか又は申請中であるか (根拠書類) <input type="checkbox"/> 確認済証 <input type="checkbox"/> 検査済証 <input type="checkbox"/> 工事完了証 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 消防法上必要な指導・指示を受けたか。必要に応じて改修等を行っているか (根拠書類) <input type="checkbox"/> 区消防署との協議経過に関する記録 (任意様式で可。協議を行った日時・相談者・指導内容・指導への対応等) <input type="checkbox"/> 防火対象物使用開始届出書 <input type="checkbox"/> 防火対象物変更届出書 <input type="checkbox"/> 消防用設備等検査済証 <input type="checkbox"/> ()
22	雇用状況	<input type="checkbox"/> 従業者との雇用関係を証する書類の写し(雇用契約書等)	<input type="checkbox"/> すべての従業(予定)者について添付されているか <input type="checkbox"/> 常勤で配置すべき職員を常勤として契約しているか
23	業務管理体制	<input type="checkbox"/> 業務管理体制の整備に関する届出 ※仙台市へ届出が必要な場合のみ提出(P136参照)	