

熊本市介護予防・日常生活支援総合事業の指定事業者の指定等に関する要綱

制定 平成29年2月15日健康福祉局長決裁

改正 令和2年5月20日介護保険課長決裁

(目的)

第1条 この要綱は、介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）、介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号。以下「省令」という。）及び熊本市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱（以下「実施要綱」という。）に定めるもののほか、法第115条の45の3第1項に規定する指定事業者の指定等に関し、必要な事項を定めるものとする。

(用語の定義)

第2条 この要綱における用語の意義は、法、省令、介護予防・日常生活支援総合事業の適切かつ有効な実施を図るための指針（平成27年厚生労働省告示第196号）、地域支援事業実施要綱（平成18年6月9日老発第0609001号厚生労働省老健局長通知「地域支援事業の実施について」）及び実施要綱の例による。

(基本方針)

第3条 指定事業者の指定等の事務は、適正かつ効率的に行うため、関係部門と十分な連携のもとに行う。

(指定事業者等の要件)

第4条 指定事業者及び指定の申請を行おうとする者（以下「指定事業者等」という。）は、法人である者とする。

2 指定事業者等は指定の申請を行うに当たり、次の各号のいずれにも該当してはならない。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 法その他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律で介護保険法施行令（平成10年政令第412号。以下「政令」という。）第35条の2で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 労働に関する法律の規定であつて政令第35条の3で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- (4) 社会保険各法又は労働保険の保険料の徴収等に関する法律（昭和44年法律第84号）の定めるところにより納付義務を負う保険料等について、当該申請をした日の前日までに、これらの法律の規定に基づく滞納処分を受け、かつ、当該処分を受けた日から正当な理由なく3月以上の期間にわたり、当該処分を受けた日以降に納期限の到来した保険料等の全て（当該処分を受けた者が、当該処分に係る保険料等の納付義務を負うことを定める法律によって納付義務を負う保険料等に限る。）を引き続き滞納している者
- (5) 法第77条第1項、第78条の10第1項、第115条の9第1項、第115条の19第1項又は第115条の45の9の規定により指定を取り消され、その取消しの日から起算して5年を経過しない者（当該取消しの処分に係る行政手続法第15条の規定による通知があつた日前60日以内に当該法人の役員等であつた者で、当該取消しの日から起算して5年を経過しないものを含む。）
- (6) 申請者と密接な関係を有する者が、法第77条第1項、第78条の10第1項、第115条の9第1項、第115条の19第1項又は第115条の45の9の規定により指定を取り消され、その取消しの日から起算して5年を経過していないとき。ただし、当該指定の取消しが、介護サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの処分の理由となつた事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定居宅サービス事業者等による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定居宅サービス事業者等が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。
- (7) 法第77条第1項、第78条の10第1項、第115条の9第1項、第115条の19第1項又は第115条の45の9の規定による指定の取消しの処分に係る行政手続法（平成5年法律第88号）第15条の規定による通知があつた日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に法第75条第2項、第78条の5第2項、第115条の5第2項、第115条の15第2項及び省令第140条の62の3第2項第4号の規定による事業の廃止の届出をした者（当該事業の廃止について相当の理由がある者を除く。）で、当該届出の日から起算して5年を経過しない者
- (8) 申請者が、法第76条第1項、第78条の7第1項、第115条の7第1項、第115条の33第1項又は第115条の45の7第1項の規定による検査が行われた日から聴聞決定予定日までの間に法第75条第2項、第78条の5第2項、第115条の5第2項、第115条の15第2項及び省令第140条の62

の3第2項第4号の規定による事業の廃止の届出をした者（当該事業の廃止について相当の理由がある者を除く。）で、当該届出の日から起算して5年を経過しない者

(9) 第7号に規定する期間内に法第75条第2項、第78条の5第2項、第115条の5第2項、第115条の15第2項及び省令第140条の62の3第2項第4号の規定による事業の廃止の届出があった場合において、申請者が同号の通知の日前60日以内に当該届出に係る法人（当該事業の廃止について相当の理由がある法人を除く。）の役員等であった者で、当該届出の日から起算して5年を経過しない者

(10) 指定の申請前5年以内に居宅サービス等及び第一号事業に関し不正又は著しく不当な行為をした者

(11) 申請者の役員等のうちに第1号から第5号まで又は第7号から前号までのいずれかに該当する者（指定の申請等）

第5条 法第115条の45の5第1項の規定による申請は、別記第1号様式による指定申請書により行うものとする。

2 法第115条の45の5第1項の規定による申請に基づき、指定をしたときは、申請をした者に対して別記第2号様式による指定通知書及び別記第3号様式による指令書を交付する。

3 前項の指定を受けた者は、その旨を当該指定に係る事業所の見やすい場所に標示するものとする。（指定の拒否）

第6条 前条に規定する指定事業者の指定については当該事業者を指定することにより、熊本市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に定める地域支援事業に係る計画量を超過する場合その他市における地域支援事業の円滑かつ適切な実施に際し支障が生じると認められる場合においては、これを行わないことができる。

（変更の届出）

第7条 指定事業者は、次の各号に掲げる事項に変更があったときは、10日以内に、別記第4号様式による変更届書により、市長へ届け出なければならない。

(1) 事業所の名称及び所在地

(2) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

(3) 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等

(4) 事業所の建物の構造概要及び専用区画等

(5) 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所

(6) サービス提供責任者及び訪問介護事業責任者の氏名、生年月日及び住所

(7) 運営規程

(8) 役員の氏名、生年月日及び住所

(9) その他市長が必要と認める事項

（廃止の届出等）

第8条 省令第140条の62の3第2項第4号の規定による事業の廃止又は休止の届出については、別記第5号様式による廃止・休止届出書により行うものとする。

（再開の届出）

第9条 前条の届出により休止した事業を再開したときは、10日以内に、別記様式第6号による再開届出書により、届け出なければならない。

（指定の更新）

第10条 法第115条の45の5第1項の規定による指定の有効期間については、6年とし、その期間の経過によって、その効力を失う。

2 法第115条の45の6第1項の規定による指定の更新申請については、別記様式第7号による指定更新申請書により行うものとする。

3 法第115条の45の6第1項の規定による申請に基づき、指定をしたときは、申請をした者に対して別記第8号様式による指令書を交付する。

（添付書類）

第11条 第5条及び第7条に規定する申請書及び第9条及び第10条に規定する届出書は、省令に定めるもののほか、市長が必要と認める書類を添付するものとする。

（事業者情報の提供）

第12条 第5条及び第10条による指定又は第7条から第9条による届出を受理したときは、熊本県、熊本県国民健康保険団体連合会その他の機関に対して、事業者に関する情報のうち、次に掲げる事項を提供することができる。

- (1) 事業所の名称及び所在地
- (2) 申請者及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名及び住所
- (3) 指定又は更新の年月日並びに指定の有効期限満了日
- (4) 事業開始年月日
- (5) 変更、廃止、休止、再開の年月日
- (6) 運営規程
- (7) 介護保険事業所番号
- (8) その他市長が必要と認める事項

(申請・届出の特例)

第13条 指定訪問介護事業及び第一号訪問事業又は指定通所介護事業及び第一号通所事業を一体的に実施している又は実施しようとしている事業所にあつては、第5条及び第7条から第10条の規定によらないことができる。

(委任)

第14条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成29年2月15日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和2年5月20日から施行する。

指 定 申 請 書

年 月 日

熊本市長 （宛）

所在地
申請者 名 称
代表者職名氏名

印

介護保険法に規定する事業所に係る指定を受けたいので、以下のとおり、関係書類を添えて申請します。

		事業所所在市町村番号				
申 請 者	フリガナ					
	名 称					
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 —)			
			(ビルの名称等)			
	連絡先		電話番号		FAX番号	
	法人の種別				法人所轄庁	
	代表者の職名・氏名・生年月日		職名		フリガナ 氏名	生年月日
代表者の住所		(郵便番号 —)				
指定を受けようとする事業所	フリガナ					
	事業所の名称					
	事業所の所在地		(郵便番号 —)			
	同一所在地において行う事業の種類		実施事業	指定申請をする事業の事業開始予定年月日	既に指定を受けている事業の指定年月日	様式
	第 1 号事業	介護予防訪問サービス				付表1
		生活援助型訪問サービス				
		介護予防通所サービス				付表6
運動型通所サービス						

業の 同 一 種 類	居宅サービス事業・ 地域密着型サービス事業			実施事業	指定申請をする事業の事業開始予定年月日	既に指定を受けている事業の指定年月日	事業所番号									
			訪問介護													
			通所介護													
			地域密着型通所介護													
						医療機関コード										

既に指定(備考6)がある事業所と同一所在地において第1号事業を行う場合、既存の事業所番号を使用するか	選択必須	既に指定(備考6)がある場合、当該指定の有効期間と第1号事業の有効期間を合わせるために、第1号事業の有効期間を短縮するか	選択必須
	使用する ・ 使用しない		短縮する ・ 短縮しない

短縮後の有効期間

満了日 年 月 日

記入担当者		記入担当者連絡先	(電話)
-------	--	----------	------

備考 1 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「株式会社」等の別を記入してください。
2 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
3 「実施事業」欄は、今回申請するものおよび既に指定を受けているものについて、該当する欄に「○」を記入してください。
4 「指定申請をする事業の事業開始予定年月日」欄は、該当する欄に事業の開始予定年月日を記載してください。
5 「既に指定を受けている事業の指定年月日」欄は、介護保険法による指定事業者として指定された年月日を記載してください。
6 訪問介護・通所介護・地域密着型通所介護の指定に限る。

様

熊本市長

指定事業者の指定について（通知）

このことについて、別添指令書のとおり指定しましたので通知します。

なお、事業の実施に当たっては、下記事項に御留意のうえ、適正に実施されますようお願いいたします。

記

1 利用者の意思及び人格の尊重

第一号事業は、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って提供すること。

また、提供したサービスに係る利用者からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、必要な措置を講じるとともに、利用者からの苦情に関して本市が行う調査に協力し、本市から指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うこと。

2 関係団体等との連携

第一号事業の運営に当たっては、地域との結び付きを重視し、本市、指定介護予防支援事業者、指定介護予防サービス事業者、指定事業者及びその他の保健医療福祉サービス提供者との連携に努めること。

3 基準の遵守

第一号事業の運営に当たっては、介護保険法、同法施行令、同法施行規則、「熊本市介護予防・日常生活支援総合事業の人員、設備及び運営等の基準を定める要綱」等の関係法令及び関係通知（以下「指定基準要綱等」という。）を遵守すること。事業開始後、指定基準要綱等に違反することが明らかとなり適正な事業の運営ができないものと判断されるときには、指定を取り消す等の措置を採ることがある。

4 変更又は再開の届出

指定事業者が第一号事業を行う事業所（以下「事業所」という。）の名称及び所在地その他熊本市介護予防・日常生活支援総合事業の指定事業者の指定等に関する要綱（以下「指定等要綱」という。）に規定する事項に変更があったとき、又は休止した第一号事業を再開したときは、指定等要綱第7条又は第9条の規定により、10日以内に、本市に届け出ること。

5 廃止又は休止の届出

介護保険法施行規則第140条の6第2項第4号に規定するとおり、第一号事業を廃止し、又は休止しようとするときは、その廃止又は休止の日の1月前までに、本市に届け出ること。

6 指定の更新

介護保険法第115条の4第5の6第1項の規定するとおり、指定の更新を受ける場合は、更新の申請を指定の有効期間の満了日の3月前から2月前の間に行うこと。

7 運営規程等の掲示

事業所の見やすい場所に、運営規程の概要、従業者の勤務体制その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項及び市から交付された指令書の写しを掲示すること。

問い合わせ先：

第 3 号様式

熊本市指令（介保）第 号

年 月 日付けで申請のあったことについては、介護保
険法（平成 9 年法律第 1 2 3 号）第 1 1 5 条の 4 5 の 5 第 1 項の規定に
より下記のとおり第一号事業者として指定します。

年 月 日

熊本市長

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業者名	
サービスの種類	
介護保険事業所番号	
指定年月日	年 月 日
指定の有効期間満了日	年 月 日

第4号様式

変 更 届 出 書

年 月 日

熊本市長 （宛）

住所
事業者（所在地）
氏名
（名称及び代表者職名氏名）

印

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

		介護保険事業所番号									
指定内容を変更した事業所		名 称									
		所 在 地									
		電話番号									
サ ー ビ ス の 種 類											
変 更 が あ っ た 事 項		変 更 の 内 容									
1	事業所の名称	(変更前)									
2	事業所の所在地										
3	主たる事務所の所在地										
4	代表者の氏名及び住所										
5	定款・寄附行為及びその登記事項証明書・条例等 （当該事業に関するものに限る。）										
6	事業所の建物の構造、専用区画等	(変更後)									
7	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所										
8	サービス提供責任者又は訪問介護事業責任者の氏名 及び住所										
9	運営規程										
10	役員の氏名、生年月日及び住所										
11	その他										
変 更 年 月 日		年 月 日									

備考 1 該当項目番号に○を付してください。
2 変更内容が分かる書類を添付してください。

第5号様式

廃止・休止届出書

年 月 日

熊本市長 （宛）

住所
事業（開設）者（所在地）
氏名 印
（名称及び代表者氏名）

次のとおり事業を廃止（休止）するので届け出ます。

		介護保険事業所番号									
廃止（休止）する事業所	名 称										
	所 在 地										
	電話番号										
サービスの種類											
廃止・休止の別 （該当するものに○をつける）	廃止 ・ 休止										
廃止・休止する年月日	年 月 日										
廃止・休止する理由											
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置											
休止予定期間	休 止 日 ～ 年 月 日										

備考 廃止又は休止する日の1月前までに届け出てください。
廃止・休止する年月日は、最終営業日を記入してください。

第6号様式

再開届出書

年 月 日

熊本市長 （宛）

住所
事業（開設）者（所在地）
氏名
（名称及び代表者氏名）
印

次のとおり事業の再開をしましたので届け出ます。

	介護保険事業所番号												
再開した事業所	名 称												
	所 在 地												
	電話番号												
サービスの種類													
再開した年月日	年 月 日												

- 備考 当該事業に係る次の書類を添付してください。
- ・ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
 - ・ 組織体制図（他の事業を含む。）
 - ・ 経歴書（管理者、生活相談員、サービス提供責任者、訪問介護事業責任者、経験看護師、精神保健福祉士に準ずる者）
 - ・ 従業者の雇用を示す書類（雇用契約書や雇用証明書等）
 - ・ 従業者の資格を証する証明書の写し
 - ・ 従業者の写真（職・氏名を記載）
 - ・ 事業所の平面図及び写真（外観・各部屋を撮影。撮影した方向を平面図に記載。）

指 定 更 新 申 請 書

熊本市長（宛）

所在地
申請者 名 称
代表者職名氏名

年 月 日
印

介護保険法に規定する事業所に係る指定更新を受けたいので、以下のとおり、関係書類を添えて申請します。

事業所所在市町村番号											
申 請 者	フリガナ										
	名 称										
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 ー) (ビルの名称等)								
	連絡先		電話番号				FAX番号				
	法人の種別					法人所轄庁					
	代表者の職名・氏名・生年月日		職名				フリガナ 氏名		生年月日		
	代表者の住所		(郵便番号 ー)								
指定を受けようとする事業所	フリガナ										
	事業所の名称										
	事業所の所在地		(郵便番号 ー)								
	同一所在地において行う事業の種類		実施事業	現に受けている指定の指定年月日		現に受けている指定の有効期間満了日		現に受けている介護保険事業所番号			
	第1号事業	介護予防訪問サービス									
		生活援助型訪問サービス									
		介護予防通所サービス									
運動型通所サービス											

の同一種類			実施事業	現に受けている指定の指定年月日	現に受けている指定の有効期間満了日	現に受けている介護保険事業所番号			
	地域密着型サービス事業・居宅サービス事業	訪問介護							
		通所介護							
		地域密着型通所介護							
					医療機関コード				

記入担当者		記入担当者連絡先	(電話)
-------	--	----------	------

備考 1 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「株式会社」等の別を記入してください。
2 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
3 「実施事業」欄は、今回申請するものおよび既に指定を受けているものについて、該当する欄に「○」を記入してください。
4 「指定申請をする事業の事業開始予定年月日」欄は、該当する欄に事業の開始予定年月日を記載してください。
5 「既に指定を受けている事業の指定年月日」欄は、介護保険法による指定事業者として指定された年月日を記載してください。
6 訪問介護・通所介護・地域密着型通所介護の指定に限る。

第 8 号様式

熊本市指令（介保）第 号

年 月 日付けで更新申請のあったことについては、介護
保険法（平成 9 年法律第 1 2 3 号）第 1 1 5 条の 4 5 の 5 第 1 項の規定に
より下記のとおり第一号事業者としての指定を更新します。

年 月 日

熊本市長

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業者名	
サービスの種類	
介護保険事業所番号	
指定年月日	年 月 日
指定の有効期間満了日	年 月 日