申請書チェックリスト

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** |  |
| **事業所番号** | **身体障害者** |  | **障害児** |  |
| **知的障害者** |  | **精神障害者** |  |
| **難病患者等** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |

**このチェックリストにより作成された申請書類及び添付書類に漏れがないか**

**確認のうえ、提出ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提　　出　　書　　類 | 備　　考 |
|[ ]  ①指定申請書 | 様式第1号様式第1号の別紙 |
| 　[ ]  | ②付表 | 付表1付表１－２ |
| [ ] (提出)又は[ ] (省略) | ③従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(更新する月の勤務表(予定)を作成してください)**(※)過去に提出した体制より変更がない場合は省略可。** | 参考様式１ |
| [ ]  | ④誓約書 | 参考様式11 |
| [ ]  | ⑤当該申請書チェックリスト |  |
| ※上記の□印はチェックする欄です。必ず確認してください。 |