令和〇年〇月〇日

**対象となる事業所が複数ある場合は、事業所ごと作成してください**

**申請日を記入**

豊橋市長　様

**申請する法人名・代表者名を記入**

株式会社〇〇〇〇〇〇〇

代表取締役　〇〇　〇〇

**法人名を記入**

障害福祉サービス事業者等の吸収合併等に伴う新規指定申請に関する誓約書

　株式会社〇〇〇〇〇〇（以下、前法人という。）から吸収合併、吸収分割、新設合併、新設分割及び事業譲渡（以下、吸収合併等という。）により、〇〇〇〇〇〇〇〇（以下、事業所という。）を引き継ぐにあたり、吸収合併等の前後で人員、設備等に変更がなく、事業所を実質的に継続して運営することを下記のとおり誓約します。

**事業所名を記入**

記

●　管理者及び従業者は、前法人で雇用されていた者を継続して配置する

●　事業所の設備（各部屋の使用方法、面積等）は、前法人のものと変更がない

●　運営規程は、法人名や事業所名を記載する部分を除き、前法人のものと変更がない

●　事業所が算定する報酬の加算については、前法人のものと変更がない

●　その他前法人が運営する事業所が指定を受けた際に提出している内容から変更がない

上記について誓約したうえで、次のとおり申請書類等を提出します。

・　指定申請書

・　付表

・　法人の登記事項証明書（履歴事項全部証明書）

・　障害福祉サービス事業所等の運営を引き継ぐことが確認できる書類（吸収合併契約書等）

・　指定の欠格事由に該当しない旨の誓約書（参考様式8-1）※相談支援事業は参考様式15～17

・　暴力団員等排除の規定に適合する旨の誓約及び警察署長への照会の同意書（参考様式8-2）

・　役員等名簿（参考様式9）

・　障害福祉サービス事業等開始届（様式第48号）

　　または障害児通所支援等開始届（様式第16の2号）

・　介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（参考様式11）

　　または障害児通所給付費算定に係る体制等に関する届出書（参考様式10）

・　介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（別紙1）

　　または障害児通所給付費の算定に係る体制等状況一覧表（別紙1）

・　福祉・介護職員等処遇改善加算等 処遇改善計画書 総括表（別紙様式2-1、別紙様式2-2）、

　　変更に係る届出書（別紙様式4）

※前法人が運営する事業所が指定を受けた際に提出している内容から変更がある場合は、上記に加えて変更したことがわかる書類を提出すること