指定申請に係る提出書類チェック表（新規申請、指定更新）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 指定を受けようとするサービスの種類　 |
|  | ■ 介護予防支援 |
|  |
|  | 提出書類 | 申請者確認欄 |
| 新規 | 更新 |
| 既に居宅介護支援の指定を受けている場合 | 左記以外 |  |
| １ | 様式第１号　指定介護予防支援事業所指定申請書様式第5号　指定介護予防支援事業所指定更新申請書 |  |  |  |
| ２ | 付表11　指定介護予防支援事業所の指定に係る記載事項 |  |  |  |
| ３ | 申請者の登記事項証明書又は条例等（登記事項証明書は、発行後３か月以内の原本を添付すること） | 省略可 |  | 省略可 |
| ４ | 参考様式１　従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 省略可 |  |  |
| ５ | 担当職員または介護支援専門員の資格を証する書類の写し（看護師、社会福祉主事については、参考様式２または経験等を証する任意の様式）・保健師、介護支援専門員、社会福祉士、経験ある看護師、高齢者保健福祉に関する相談業務等に3年以上従事した社会福祉主事の資格を確認できる書類の写し | 省略可 |  |  |
| 管理者の主任介護支援専門員研修 修了証の写し及び経歴書（参考様式２） | 省略可 |  |  |
| ６ | 従業者の雇用が確認できる書類の写し・雇用契約書、雇用通知書、辞令、健康保険被保険者証の写し　等・兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付すること | 省略可 |  |  |
| ７ | 事業所が法人所有の場合・建物の登記事項証明書（発行後３か月以内のもの。写し可）・建築確認通知書又は検査済証の写し事業所が法人の所有でない場合・建物の賃貸借契約書、使用承諾書等の写し | — |  | 　— |
| ８ | 参考様式３　平面図 | 省略可 |  | 省略可 |
| 9 | 参考様式６　利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | 省略可 |  | 省略可 |
| 10 | 運営規程 |  |  | 省略可 |
| 11 | 関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供主体との連携の内容 | 省略可 |  | 省略可 |
| 12 | 参考様式８　誓約書（別紙④：介護予防支援事業所向け） |  |  |  |
| 13 | 参考様式９　当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧 | 省略可 |  |  |
| 14 | 損害賠償責任保険証書の写し（手続中の場合は、申込書及び領収書の写し） | — |  | — |
| 15 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 | **—** | **—** | — |
| 16 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | **—** | **—** | — |
| 17 | 指定申請に係る提出書類チェック表 |  |  |  |

**※省略可となっている事項については、既に当市へ提出済で、内容に変更がない場合は、変更がない旨の申立書の提出により省略できます。**

※更新申請時に、法人情報、人員、設備等に変更がある場合は、あわせて「第2号様式　指定介護予防支援事業所 変更届出書」を提出してください。