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。