介護予防支援事業所の指定申請（指定更新申請）に係る必要書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　付　書　類 | 申請の種類 | その他 |
| 新規申請 | 更新申請 | 参考様式 | 備考 |
| １ | 指定申請書又は指定更新申請書 |  |  | 様式第２号又は様式第８号 |  |
| ２ | 指定介護予防支援事業所の指定に係る記載事項 |  |  | 付表11 |  |
| ３ | 登記事項証明書又は条例等 |  | ☆ |  |  |
| ４ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  | ☆ | 参考様式１－11 | 管理者についても記載すること。 |
| ５ | 管理者の経歴（資格の確認） |  | ☆ | 参考様式２ | 参考様式中の「別添」は不要だが、担当職員として認められる資格書類の写しを添付すること。 |
| ６ | 事業所の平面図 |  | ☆ | 参考様式３ | 区画の用途を記載し、他の事業と共用の場合は事業を行う区画を赤線で囲むなど明確にすること。 |
| ７ | 運営規程※記載のある職種に関する資格証を含む　（有効期間のあるものについては有効期間内のものに限る） |  | ☆ |  | 次の内容の記載があること。1事業の目的及び運営の方針2職員の職種、員数、職務内容3営業日及び営業時間4サービスの提供方法、内容、4利用料その他の費用の額5通常の事業の実施地域6虐待の防止のための措置に6関する事項（経過措置あり）7その他運営に関する重要事項 |
| ８ | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 |  | ☆ | 参考様式５ |  |
| ９ | 関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容 |  | ☆ |  |  |
| 10 | 誓約書 |  |  | 参考様式６ |  |
| 11 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |  |  | 参考様式７ | 管理者が介護支援専門員の業務を兼務する場合は、管理者についても記載すること。 |
| 12 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 |  | ☆ | 別紙１－３別紙３－２ |  |

備考

１　「受付番号」欄は、記入しないでください。

２　申請の種類を確認いただき、該当欄に「○」を付してください。

３　更新欄に☆印のある書類については、新規指定（前回更新）時に提出された申請書類または直近の変更届の内容から変更がない場合は、指定更新申請書への添付は省略することができます。