

介護予防支援事業所の指定に係る記載事項 提出書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、提出してください。

	添付書類	標準様式	新規指定申請 (※1)	更新申請 (※2)	備考
1	指定申請書又は指定更新申請書	別紙様式第二号 (一) 別紙様式第二号 (二)	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
2	付表	付表第二号 (十二)	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
3	登記事項証明書又は条例等		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一 覧表	標準様式1	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
5	平面図	標準様式3	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
6	運営規定		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
7	利用者からの苦情を処理するために 講ずる措置の概要	標準様式5	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
8	関係市町村並びに他の保険医療・福 祉サービスの提供主体との連携の 内容		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
9	誓約書	標準様式6	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
10	介護支援専門員の氏名及びその登 録番号	標準様式7	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
11	介護給付費算定に係る体制等に関 する届出書	別紙3-2	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
12	介護給付費算定に係る体制等状況 一覧表		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。
届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電 話	
メールアドレス	