

更新申請に係る提出書類一覧

事業所名称		事業者番号							
事業種別	<input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護 <input type="checkbox"/> 地域密着型通所介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護								介護予防 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

事業種別の略記号：Ⓐ夜間対応型訪問介護 Ⓜ地域密着型通所介護 Ⓡ認知症対応型通所介護
 Ⓢ小規模多機能型居宅介護 Ⓣ認知症対応型共同生活介護
 Ⓤ地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護

	提出書類	変更の有無	変更無の場合	提出	備考
1	指定更新申請書（様式第二号（二））	—	要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
2	付表（申請する事業種別に対応する様式）	有・無	要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
3	申請者の登記事項証明書等	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
4	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表、組織体制図	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
5	特別養護老人ホームの許可証の写し	有・無	不要		Ⓤ
6	本体施設の概要、移動経路・方法及び時間	有・無	不要		Ⓤ
7	併設する施設の概要、共用する場合の利用計画	有・無	不要		Ⓤ
8	管理者の経歴及び資格証明書	有・無	不要		ⓇⓈⓉ
9	事業所の付近見取図、平面図、写真等	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
10	土地登記簿謄本・賃貸借契約書 等	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
11	建築基準法の検査済証、防火対象物使用開始届	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
12	設備・備品等に係る一覧表	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
13	オペレーションセンターを設置しない場合のオペレーションセンターサービスの概要	有・無	不要		Ⓐ
14	他の訪問介護事業所に随時訪問サービスを委託する場合の委託先	有・無	不要		Ⓐ
15	運営規程	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
16	苦情を処理するために講ずる措置の概要	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
17	サービス提供単位一覧表	有・無	不要		ⓇⓈ
18	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容	有・無	不要		ⓈⓉⓊ
19	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要	有・無	不要		ⓈⓉ
20	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項 <small>（申請する事業種別に対応する介護給付費の算定に係る体制等状況一覧表）</small>	有・無	不要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
21	誓約書	有・無	要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
22	計画作成担当者（介護支援専門員）の氏名等	有・無	不要		ⓈⓉⓊ
23	運営推進会議の構成員	有・無	不要		ⓈⓇⓈⓉⓊ
24	手数料領収書（原本）	—	要		ⒶⓇⓈⓉⓊ
25	その他、本市が提出を求める書類				

| 備考：「提出」には添付されている資料に○を付けてください