**指定（更新）申請書類チェックリスト**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名称** |  |
| **サービス種類** | □訪問型独自サービス　　　　　　　　　　　　　　　　□通所型独自サービス |
| **担当者氏名** |  |
| **連絡先** | TEL　 ： |
| FAX　 ： |
| E-mail： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **提出書類** | **訪問型** | **通所型** | **✔欄** |
| **１** | **指定（更新）申請書類チェックリスト** | **○** | **○** |  |
| **２** | **指定（更新）申請書【第1（４）号様式】** | **○** | **○** |  |
| **３** | **訪問型サービス【付表1】** | **○** |  |  |
| **４** | **通所型サービス【付表2】** |  | **○** |  |
| **５** | **従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（訪問型サービス）【参考様式1-1】** | **△** |  |  |
| **6** | **従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（通所型サービス）【参考様式1-2】** |  | **△** |  |
| **７** | **サービス提供（訪問事業）責任者経歴書** | **△** |  |  |
| **８** | **サービス提供（訪問事業）責任者の資格証の写し** | **△** |  |  |
| **９** | **訪問介護員の資格証・修了証の写し** | **△** |  |  |
| **10** | **従業者の資格証の写し** |  | **△** |  |
| **11** | **平面図【参考様式2】** | **△** | **△** |  |
| **12** | **設備一覧表【参考様式3】** |  | **△** |  |
| **13** | **登記事項証明書** | **△** | **△** |  |
| **14** | **運営規程** | **△** | **△** |  |
| **15** | **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4】** | △ | △ |  |
| **16** | **誓約書【参考様式5】** | ○ | ○ |  |
| **17** | **介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書（別紙26）** | ○ | ○ |  |
| **18** | **介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する体制等状況一覧表（別紙1-4）** | ○ | ○ |  |
| **19** | **介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る添付書類** | ○ | ○ |  |

受付印

※指定申請時は○印・△印ともに必ず提出してください。

※更新申請時は△印を届出事項に変更がない場合は省略することができます。

※チェック欄を活用し、漏れないよう確認してください。