

指定更新添付書類一覧
(※この用紙も提出してください。)

	申請者	事業所名								担当者名								
		添付すべき書類	認知症対応型 通所介護 (介護予防)	小規模多機能 型居宅介護 (介護予防)	認知症対応型 共同生活介護 (介護予防)	地域密着型特 定施設入居者 生活介護	地域密着型介 護老人福祉施 設入居者生活 介護	定期巡回・随 時対応型訪問 介護看護	複合型 サービス		地域密着型通 所介護	参考様式	補正依頼日 (記入しないで ください。)			補正完了日 (記入しないで ください。)		
			1	2	3	1	2	3	1		2		3					
		サービス事業、添付書類にチェック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
		申請書付表	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表7	付表8	付表9								
1	登記事項証明書又は条例等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
2	特別養護老人ホームの認可証等の写						<input type="checkbox"/>											
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(指定有効期間満了日の翌月分)※備考		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	参考様式1							
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(指定有効期間満了日の翌月分)※備考			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		参考様式1-2							
5	管理者の経歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		参考様式2							
6	平面図		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	参考様式3							
7	設備等一覧表		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	参考様式4							
8	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間						<input type="checkbox"/>											
9	併設する施設の概要						<input type="checkbox"/>											
10	運営規程		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
11	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	参考様式5							
12	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
13	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>									
14	誓約書(介護保険法第78条の2第4項各号及び介護保険法第115条の12第2項各号(介護予防事業所のみ)に該当しないことを誓約する書面)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	参考様式6 別紙①・③							
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		参考様式7							
16	計画作成担当者の経歴			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		参考様式2-1							
17	関係法令を順守する旨の誓約書		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	参考様式30							
18	直近の運営推進会議の会議録		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
19	現在の指定書の写し		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

※備考

・「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表者」のうち指定基準に必要な資格証の写しを添付してください。

・1、2、5、6、7、8、9、10、11、12、13に変更がないときは提出を省略することができます。(省略の場合、「省略」と記載してください。)