

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	参考様式	補正依頼日 (記入しないでください。)		
		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			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"/>	<input type="checkbox"/>					
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)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<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)		<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"/>						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				
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	管理者等一覧表	<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31				
19	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"/>					
20	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。

原本の写し(資格証等)を添付する場合は代表者による原本証明をお願いします。

1、2、5、6、7、8、9、10、11、12に変更がないときは提出を省略することができます。