

別 添

指定更新申請に係る添付書類一覧（地域密着型サービス、介護予防支援、居宅介護

支援事業所共通）

事業所の名称	担当者・連絡先電話番号
--------	-------------

番号	添付書類	留意事項	提出確認欄 注1
1	指定更新申請書 （第4号様式）		<input type="checkbox"/> 添付
2	経歴書 （参考様式2）	<input type="checkbox"/> 管理者（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、看護小規模多機能型居宅介護、居宅介護支援の場合） ※労働条件通知書・辞令の写しなど雇用関係がわかるものを添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略
3	欠格事由に該当していない旨の誓約書 （参考様式9-1、9-2、9-3、9-4）	<input type="checkbox"/> 地域密着型サービス（介護のみ：9-1、介護予防：9-2） <input type="checkbox"/> 介護予防支援（9-3） <input type="checkbox"/> 居宅介護支援（9-4）	<input type="checkbox"/> 添付
4	役員名簿 （参考様式12）	<input type="checkbox"/> 法人の全役員と管理者が対象 <input type="checkbox"/> 医療法人、社会福祉法人、特定非営利活動法人の場合は理事、監事 <input type="checkbox"/> 合同会社、合名会社、合資会社の場合は全社員 <input type="checkbox"/> 株式会社の場合は取締役、執行役、監査役、会計参与	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略
5	従業員の勤務体制及び勤務形態 （参考様式1）	<input type="checkbox"/> 管理者及び従業員全員の、毎日の勤務すべき時間数（4週間分） ※別のサービスを行っている場合、そのサービスの勤務形態一覧 ※原則、指定更新開始月の分を提出	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略
6	当該事業に勤務する介護支援専門員一覧 （参考様式10）	※認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、介護老人福祉施設入居者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護、介護予防支援、居宅介護支援のみ	<input type="checkbox"/> 添付
7	ヒアリング （別紙）	※地域密着型サービス、介護予防支援のみ	<input type="checkbox"/> 添付

注1）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。