

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、居宅介護支援、介護予防支援事業所共通）

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 (別紙様式第二号(二))		<input type="checkbox"/> 添付
2	地域密着型通所介護(療養通所介護)事業所の指定等に係る記載事項 (付表第二号(三))		<input type="checkbox"/> 添付
3	管理者経歴書 (標準様式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
4	誓約書 (標準様式6及び別紙)	<input type="checkbox"/> 地域密着型サービス(別紙①) <input type="checkbox"/> 居宅介護支援(別紙②) <input type="checkbox"/> 地域密着型介護予防サービス(別紙③) <input type="checkbox"/> 介護予防支援(別紙④)	<input type="checkbox"/> 添付
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式1)	<input type="checkbox"/> 管理者及び従業者全員の、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 (標準様式7)	※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。