

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	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
3	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
4	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
5	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
6	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。