

別 添

指定申請に係る添付書類一覧（居宅介護支援）

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	
1	指定申請書（第1号様式）		
2	指定に係る記載事項（付表8）		
3	登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 直近3ヶ月以内の原本 <input type="checkbox"/> 目的の中に「介護保険法に基づく居宅介護支援事業」等適切な文言があるもの	
4	欠格事由に該当していない旨の誓約書（参考様式9-4）		
5	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	
6	土地・建物が賃貸にあつてはその契約書の写し、法人所有の場合は所有関係が分かるもの	<input type="checkbox"/> 事業所の位置がわかる広域図を添付	
7	平面図（参考様式3）	<input type="checkbox"/> 事務室 <input type="checkbox"/> サービス担当者会議をする場所 <input type="checkbox"/> 利用者が直接出入りできる相談コーナー ※各室ごとに広さの平米数を記入 ※平面図に撮影した方向を記入	
8	主要な場所の写真（参考様式18）	<input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 上記の各部屋 <input type="checkbox"/> 上記の各設備・備品など ※完成した事業所の写真添付	
9	経歴書（参考様式2）	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 ※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	
10	資格が必要な職種の資格証・証明書	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 ※氏名変更があれば、それが分かる公的な証明書（戸籍抄本等）	
11	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧（参考様式10）		
12	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）	<input type="checkbox"/> 管理者および従業員全員の、毎日の勤務すべき時間数（4週間分）※既に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	
13	就業規則	<input type="checkbox"/> 常時10人以上の労働者を使用する使用者は、就業規則を作成し所轄労働基準監督署長に届出必要あり	
14	運営規程		
15	苦情を処理するために講ずる措置の概要（参考様式7）		
16	関係市町村並びに他の保険医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容（参考様式13-2）		
17	収支予算書（参考様式15）	<input type="checkbox"/> 事業開始月から1年以上の収支見込	
18	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票（参考様式14）	※社会保険料の領収証書、労働保険概算・確定保険料申告書などを添付	
19	介護給付費算定に係る届出書		
20	介護給付費算定に係る一覧表（別紙1-3）	<input type="checkbox"/> 特定事業所加算がある場合、必要書類を添付	
21	ヒアリング（別紙）		