

居宅介護支援事業者指定(更新)申請に係る添付書類一覧

受付番号

事業所の名称	<input type="text"/>
--------	----------------------

番号	添付書類	該当欄	様式
1	付表 指定居宅介護支援事業所の指定に係る記載事項		
2	申請者の定款(原本証明)、寄附行為等およびその登記事項証明書(原本)または条例等		
3	従業員の勤務体制および勤務形態一覧表		参考様式 1
4	事業所の管理者の経歴		参考様式 2
5	事業所の平面図		
6	運営規程、重要事項説明書、契約書		
7	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		参考様式 3
8	当該申請に係る資産の状況(当該不動産にかかる登録簿、賃貸借契約書等)		
9	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		
10	介護支援専門員の登録証明書の写し		
11	従業員の雇用契約書の写し(新規指定申請の場合)		
12	法第 79 条第 2 項各号に該当しないことを誓約する書面		参考様式 4
13	役員の氏名等		参考様式 5
14	介護支援専門員の氏名およびその登録番号		参考様式 6
15	暴力団等の排除に係る誓約書兼承諾書		参考様式 7
16	その他関係書類(事業所及び関連する事業所の組織図等)		
17	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		別紙 3-2
18	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		別紙 1

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 該当欄に「○」を付してください。

担当者連絡先		
申請書類に記載された内容等について、問い合わせする際の担当者名と連絡先を記入してください。		
事業所名	<input type="text"/>	
担当者名	<input type="text"/>	
連絡先	電話	<input type="text"/>
	FAX	<input type="text"/>
	メールアドレス	<input type="text"/>