

指定更新申請に必要なとなる書類一覧【居宅介護支援】

No	様式番号	書類名	添付有無	備考
1	別紙様式第二号(二)	指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所・指定居宅介護支援事業所・指定介護予防支援事業所 指定更新申請書		
2	付表第二号(十一)	指定居宅介護支援事業所の指定等に係る記載事項		
3	標準様式1	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表		
4	標準等式2	管理者経歴書		
5	標準様式3	★平面図	<input type="checkbox"/> 添付省略	各箇所の用途・面積を明示すること
6	標準様式5	★利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	<input type="checkbox"/> 添付省略	
7	標準様式6	誓約書		
8	標準様式7	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧		
9	参考様式10	★関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容	<input type="checkbox"/> 添付省略	
10	参考様式11	暴力団関与のない旨の誓約書兼承諾書		
11	別紙3-2	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		
12	別紙1-1	▽介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス・施設サービス・居宅介護支援)		算定要件の確認がとれる添付書類 (必要に応じて)
13	—	管理者の要件が確認できる書類		主任介護支援専門員研修修了証
14	—	従業者としての資格を証する書類		介護支援専門員・保健師・社会福祉士・看護師の資格証(写し)等
15	—	運営規程・重要事項説明書		
16	—	★申請者の登記事項証明書又は条例等	<input type="checkbox"/> 添付省略	

※上記以外の書類を、追加提出していただく場合があります。

※★の書類は、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。

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。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電 話	