

居宅介護支援の指定(更新)申請に係る添付書類チェックリスト

提出日 年 月 日

申請者名: _____

担当者名: _____

当該事業所名: _____

連絡先: _____

	番号	提出書類等	確認欄	様式	備考
申請書関係	①	指定(更新)申請書	<input type="checkbox"/>	様式第1号	更新時は様式第3号
	②	居宅介護支援事業所の指定に係る記載事項	<input type="checkbox"/>	付表13	
	③	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧	<input type="checkbox"/>	付表13(別紙)	
事業所設置・設備基準関係	④	申請者の登記事項証明書(登記簿謄本)、条例等【原本】	<input type="checkbox"/>		
	⑤	介護保険法第79条第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書	<input type="checkbox"/>		
	⑥	事業所の所在地がわかるもの(住宅地図等)	<input type="checkbox"/>		
	⑦	事業所の写真(外観・事務室・相談スペース・備品等)	<input type="checkbox"/>		
	⑧	事業所の平面図(※用途、面積等を記載した既存の図面も可)	<input type="checkbox"/>	参考様式3	
	⑨	土地、建物に係る賃貸借契約書の写し【原本証明】 (※土地、建物が法人所有でない場合のみ)	<input type="checkbox"/>		更新時変更なければ省略可
	⑩	介護支援専門員証の写し【原本証明】	<input type="checkbox"/>		
人員基準関係	⑪	雇用契約書の写し又は雇用を証する書類(雇用(予定)証明書等)【原本又は原本証明】	<input type="checkbox"/>		
	⑫	就業規則の写し ※従業者10人未満のため作成していない場合、1日の勤務時間、休憩、週あたりの勤務時間、休日など常勤の従業者の勤務時間が確認できるもの	<input type="checkbox"/>		更新時変更なければ省略可
	⑬	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ※他の事業所等の職員を兼務している従業者については、当該従業者の氏名に朱書きでアンダーラインを引くこと。	<input type="checkbox"/>	別紙7	
	⑭	職員の兼務状況を確認する書類(兼務先の勤務表) ※兼務者が分かるよう、当該従業者の氏名に朱書きでアンダーラインを引くこと。	<input type="checkbox"/>		
運営基準関係	⑮	居宅介護支援事業所運営規程	<input type="checkbox"/>		
	⑯	損害賠償保険の証書の写し【原本証明】 ※証書が未交付の場合は、申込書と領収書の写し。交付後、証書の写しを提出。	<input type="checkbox"/>		更新時変更なければ省略可
	⑰	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"/>	参考様式6	更新時変更なければ省略可
	⑱	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"/>		更新時変更なければ省略可
	⑲	「老人福祉法、社会福祉法、介護保険法及び旧介護保険法に基づく届出等における暴力団の排除に関する要綱」に基づく誓約書	<input type="checkbox"/>		
加算届出	⑳	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	<input type="checkbox"/>	別紙2	
	㉑	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ※加算の内容により必要な書類を添付すること。	<input type="checkbox"/>	別紙1	