

新規(更新)申請申請書類確認票(居宅介護支援)

事業所名()担当者名()

番号	書類	様式	備考
	本票(申請書類確認票)		<input type="checkbox"/> 本票により、提出書類を確認してください。
	指定(開設許可)申請書	様式第1号	<input type="checkbox"/>
	更新(開設許可)申請書	様式第4号	<input type="checkbox"/>
	居宅介護支援事業者の指定に係る記載事項	付表13	<input type="checkbox"/>
1	法人登記事項証明書又は条例		<input type="checkbox"/> 写しの場合は原本証明をしてください。
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<input type="checkbox"/>
	組織体制図	任意様式	<input type="checkbox"/> 様式はありませんので、法人内での兼務関係が分かるものを作成してください。
	介護支援専門員証(顔写真入り)		<input type="checkbox"/> 写しを添付してください。
	雇用契約書の写等		<input type="checkbox"/> 写しに原本証明をしたものを添付してください。
3	事業所の平面図、位置図	参考様式3	<input type="checkbox"/> 平面図に、業を行う区画のうち専用部分は赤で、共用部分は黄で囲んでください。 <input type="checkbox"/> 平面図には部屋の名称を記入してください。 <input type="checkbox"/> 位置図は、事業所の場所が確認できる地図等にマーカー等で印をしてください。
4	外観及び内部の様子がわかる写真		<input type="checkbox"/> 写真を添付してください。
5	運営規程		<input type="checkbox"/> 次の内容の記載があること。 1 事業の目的及び運営の方針 2 従業員の職種、員数及び職務の内容 3 営業日及び営業時間 4 指定居宅介護支援の提供方法、内容及び利用料その他の費用の額 5 通常の事業の実施地域 6 その他運営に関する重要事項
6	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6	<input type="checkbox"/>
7	関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提携主体との連携内容	参考様式12	<input type="checkbox"/>
8	介護保険法第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9-1	<input type="checkbox"/>
9	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	参考様式10	<input type="checkbox"/>
10	土地の公図、土地及び建物の登記事項証明書、賃貸借契約書の写し又はそれに代わるもの		<input type="checkbox"/> 写しの場合は原本証明をしてください。
11	損害保険証書等		<input type="checkbox"/> 損害保険証書は、間にあわなければ、申込み状況がわかるものを添付し、後日証書を提出してください。(証書の写しに原本証明)
12	役員名簿	参考様式	<input type="checkbox"/>
	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2	<input type="checkbox"/>
	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1	<input type="checkbox"/>
	各加算に対応する様式、添付書類等		<input type="checkbox"/>
記入担当者連絡先			
事業所名 /			
担当者名 /			
連絡先(電話番号) / (FAX番号) /			