

● 指定介護予防支援事業所指定申請書類チェックリスト

申請に必要な下記の書類をすべて揃えて1部提出ください。

申請者(法人)名	
事業所名	
申請年月日	年 月 日
指定予定日	年 月 日

No.	書類名	チェック欄		備考
		事業所	町	
1	指定申請書(別紙様式第2号(1))			
2	指定介護予防支援事業所の指定等に係る記載事項(付表第2号(12))			
3	法人の登記簿謄本(原本)(介護予防支援の内容が追加されているもの)			3ヶ月以内のもの
4	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)			管理者及び従業者全員の毎日勤務すべき時間数を記載
5	管理者経歴書(参考様式2)			
6	平面図(標準様式3)			各施設設備の用途、面積、備品の配置等を明示
7	運営規程(介護予防支援の内容が追加されているもの)			
8	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要(標準様式5)			
9	事業計画書			事業開始から1年間のもの、(人の会計年度で作成する場合は、当該介護保険事業の開始から1年の期間を含んだ事業年度のもので可)
10	収支予算書			同上
11	関係市区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(参考様式4)			サービス提供前の受給資格の確認、利用者に関する通知、事故発生時の対応等について定めたもの
12	誓約書(標準様式6)			
13	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧(標準様式7)			
14	組織体系図			事業所等が複数ある場合はその全てが記載されたもの
15	雇用契約書又は辞令の写し			
16	資格証の写し			介護支援専門員証(顔写真入、有効期限が満了していないもの)の写しを添付してください
17	事業所の写真			事業所の外観及び内部(用途ごと)の状態が分かる写真(カラー)、賃借物件である場合には、賃貸借契約書
18	損害賠償の措置			損害保険証書の写し

※居宅介護支援事業所としてすでに提出しており、記載事項に変更がない場合は省略できます。