**指定更新申請提出書類一覧　（（介護予防）認知症対応型通所介護）**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

| 番号 | 添　付　書　類 | 申請する事業の種類 | | 備考 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認知症対応型  通所介護 | 介護予防  認知症対応型  通所介護 |
| １ | 中野市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更新申請書（様式第５号） |  |  |  |
| ２ | 指定に係る記載事項（付表２－１、付表２－２） |  |  |  |
| ３ | 法人登記事項証明書（原本）又は条例等 |  |  | 写しでも可 |
| ４ | 事業所の土地・建物に係る権利関係を明らかにする書類  （不動産登記簿、賃貸借契約書の写し等） |  |  | 変更がない場合は省略可 |
| ５ | 平面図（参考様式３） |  |  |  |
| ６ | 設備等一覧表（参考様式４） |  |  | 変更がない場合は省略可 |
| ７ | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表  （別紙１－３「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」） |  |  |  |
| ８ | 上記加算等の算定に当たり市が提出を求める添付書類 |  |  |  |
| ９ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式１） |  |  |  |
| 10 | 管理者経歴書（参考様式２） |  |  |  |
| 11 | 生活相談員、看護職員及び機能訓練指導員の資格を証明する書類の写し |  |  |  |
| 12 | 厚生労働大臣の定める研修の修了証の写し（管理者） |  |  |  |
| 13 | 誓約書（参考様式６） |  |  |  |
| 14 | 運営規程 |  |  |  |
| 15 | サービス利用者との契約書（ブランク） |  |  |  |
| 16 | 重要事項説明書（ブランク） |  |  |  |
| 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  （参考様式５） |  |  |  |

備考１　該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。

　　　　　省略可能とされている書類のうち省略するものは、「略」と記入すること。

２　５については、各室の用途、有効面積を明示すること。