**指定更新申請提出書類一覧　（居宅介護支援）**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護支援 |
| 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10） |  |  |
| 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） |  |  |
| 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 | 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧（参考様式７）及び介護支援専門員証の写し |  |  |
| 11 | 管理者の主任介護支援専門員研修終了証（経過措置期間中は介護支援専門員証）の写し |  |  |
| 12 | 誓約書（参考様式６） |  |  |
| 13 | 運営規程 |  |  |
| 14 | サービス利用者との契約書（ブランク） |  |  |
| 15 | 重要事項説明書（ブランク） |  |  |
| 16 | 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） |  |  |
| 17 | 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（フローチャート） |  |  |

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。