

別 添

指定更新申請に係る添付書類一覧

受付番号

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	事業所の平面図			
2	設備・備品等に係る一覧表			
3	管理者の経歴			資格証の写し
6	運営規程			
7	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要			苦情内容の記録様式
8	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表			
9	サービス提供実施単位一覧表			
10	従業員の雇用契約書等の写し			資格証の写し
11	当該申請に係る資産の状況 (財務諸表・事業計画書等)			損害保険証書の写し
12	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			
13	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項			介護給付費算定に係る体制等状況一覧表等
14	法第78条の2第4項各号又は第115条の12第2項各号に該当しないことを誓約する書面			
15	役員の氏名等			
16	運営推進会議の構成員			

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

3 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。