|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 別添 | 受付番号 |  |

　　　指定更新申請に係る提出書類一覧

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請書および添付書類 | 申請する事業の種類 | | | 備考 |
| 認知症対応型共同生活介護 | 介護予防  認知症対応型共同生活介護 |  |
| **１** | 指定更新申請書 |  |  |  |  |
| **２** | 指定に係る記載事項(付表) |  |  |  |  |
| **３** | 申請者の登記事項証明書又は条例等 |  |  |  |  |
| **４** | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |  |  |  |
| **５** | 管理者の経歴 |  |  |  |  |
| **６** | 事業所の平面図 |  |  |  |  |
| **７** | 設備・備品等に係る一覧表 |  |  |  |  |
| **８** | 運営規程 |  |  |  |  |
| **９** | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 |  |  |  |  |
| **10** | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容 |  |  |  |  |
| **11** | 介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要 |  |  |  |  |
| **12** | 法第78条の２第４項各号又は法第115条の12第2項各号に該当しないことを誓約する書面 |  |  |  |  |
| **13** | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |  |  |  |  |
| **14** | 運営推進会議の構成員 |  |  |  |  |
| **15** | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 |  |  |  |  |

備考　1　白抜き数字の書類については、新規申請の際もしくはその後の変更届の際に提出した内容に変更がなければ、更新申請時省略可となります。

2　「受付番号」欄は、記入しないでください。

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

　　　4　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。

　　　5　別途、個別に関係書類の提出を求める場合があります。