

別 添

指定更新に係る申請書類一覧

受付番号

< (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	申請書及び添付書類	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	指定更新申請書	様式第5号		
2	付表	付表4		
3	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書 又は条例等	様式なし		
4	事業所の平面図（各室の用途、面積及び非常災害に 際して必要な設備を明示すること）	参考様式3		
5	運営規程・重要事項説明書	様式なし		
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1		
7	管理者及び従業員全員の資格証明の写し（免許証、 登録証、研修修了書等）	様式なし		
8	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-3		
9	誓約書	参考様式9		
10	役員の氏名等			

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。