

別 添

指定更新に係る申請書類一覧

受付番号

< (介護予防) 小規模多機能型居宅介護 >

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 |
|----|---|-------------|-----------------|----|
| | | 小規模多機能型居宅介護 | 介護予防小規模多機能型居宅介護 | |
| 1 | 指定更新申請書 | 様式第5号 | | |
| 2 | 付表 | 付表5 | | |
| 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 | | | |
| 11 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | 参考様式10 | | |

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。