別添

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

指定申請に係る添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所の名称 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　　付　　書　　類 | 様式 | 提出書類 | | 提出確認欄 |
| 新規 | 更新 |
| 1 | 上尾市指定居宅介護支援事業者指定(更新)申請書 | 第1号様式  第7号様式(更新) | 〇 | 〇 |  |
| 2 | 付表　指定居宅介護支援事業所の指定に係る記載事項 |  | 〇 | 〇 |  |
| 3 | 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 |  | 〇 | ※ |  |
| 4 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式1 | 〇 | ※ |  |
| 5 | 事業所の管理者の経歴 | 参考様式2 | 〇 | ※ |  |
| 6 | 事業所の平面図 | 参考様式3 | 〇 | ※ |  |
| 7 | 運営規程 |  | 〇 | ※ |  |
| 8 | 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4 | 〇 | ※ |  |
| 9 | 当該申請に係る資産の状況 |  | 〇 | ※ |  |
| 10 | 関係市町村並びに他の保険医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容 | 参考様式5 | 〇 | ※ |  |
| 11 | 法第79条第2項各号に該当しないことを誓約する書面 | 参考様式6 | 〇 | 〇 |  |
| 13 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | 参考様式7 | 〇 | 〇 |  |
| 14 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 |  | 〇 | ※ |  |
| 15 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 |  | 〇 | ※ |  |

　　備考　1　「受付番号」欄は、記入しないでください。

1. 確認欄に「○」を付してください。
2. 参考様式の使用は任意とします。
3. ※の書類は届出済みの内容から変更がない場合は添付を省略することが可能です。