|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**別 添**

**指定居宅介護支援事業者の指定申請に係る添付書類一覧**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 提　出　書　類 | 該当 | 備考 |
|  | 指定申請書（様式第１） |  |  |
| 1 | 指定居宅介護支援事業者の指定に係る記載事項（付表３） |  |  |
| 2 | 介護支援専門員入力項目確認表（参考様式１７） |  |  |
| 3 | 申請者の定款の写し（原本証明必要） |  |  |
| 4 | 商業登記事項証明書の写し（直近３か月以内のもの） |  |  |
| 5 | 介護保険法第７９条第２項の規定に該当しない旨の誓約書（参考様式９－４） |  |  |
| 6 | 役員等名簿（参考様式９－４） |  |  |
| 7 | 土地・建物が賃貸にあってはその契約書の写し（原本証明必要）及び周辺の地図、法人所有の場合は所有が分かるもの及び周辺の地図 |  |  |
| 8 | 平面図（参考様式３） |  |  |
| 9 | 主要な場所の写真 |  |  |
| 10 | 管理者経歴者経歴書（参考様式２）、資格証の写し及び雇用関係を証する書類 |  |  |
| 11 | 介護支援専門員経歴書（参考様式２）、資格証の写し及び雇用関係を証する書類 |  |  |
| 12 | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式１） |  |  |
| 13 | 就業規則の写し |  |  |
| 14 | 運営規程 |  |  |
| 15 | 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７） |  |  |
| 16 | 関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供主体との連携内容（参考様式１８） |  |  |
| 17 | 申請法人の決算書（原本証明必要） |  |  |
| 18 | 収支予算書 |  |  |
| 19 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙２） |  |  |
| 20 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（居宅介護支援）（別紙１） |  |  |
| 21 | 社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票  （参考様式２０） |  |  |

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。