

(別添)

付表第二号(十二) 指定介護予防支援事業所の指定等に係る記載事項 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

	添付書類	標準様式	新規指定申請 (※1)	更新申請 (※2)	備考
1	登記事項証明書又は条例等		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
3	平面図	標準様式3	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
4	運営規程		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
5	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式5	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
6	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
7	誓約書	標準様式6	☐ 添付	☐ 添付	
8	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式7	☐ 添付	☐ 添付	

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。
届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電 話	
メールアドレス	