

(別添)

付表第二号(三) 地域密着型通所介護(療養通所介護)事業所の指定に係る記載事項 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	指定申請書		添付	添付	
2	地域密着型通所介護(療養通所介護)事業所の指定等に係る記載事項(付表)		添付	添付	
3	登記事項証明書又は条例等		添付	添付 添付省略	
4	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	
	資格証の写し		添付	添付 添付省略	
5	管理者経歴書	標準様式2	添付	添付 添付省略	
6	平面図	標準様式3	添付	添付 添付省略	
7	運営規程		添付	添付 添付省略	
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	標準様式5	添付	添付 添付省略	
9	誓約書及び誓約書別紙	標準様式6	添付	添付	
10	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項		添付	添付 添付省略	

※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。(対象:番号3~8、10)**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	