

(別添)

付表第二号(五) 認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型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 | 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 | |
| | 資格証の写し | | 添付 | 添付 添付省略 | |
| 3 | 管理者の経歴 | 標準様式2 | 添付 | 添付 添付省略 | |
| 4 | 平面図 | 標準様式3 | 添付 | 添付 添付省略 | |
| 5 | 設備・備品等一覧表 | 標準様式4 | 添付 | 添付 添付省略 | |
| 6 | 運営規程 | | 添付 | 添付 添付省略 | |
| 7 | 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 | |
| 8 | 誓約書 | 標準様式6 | 添付 | 添付 | |
| 9 | 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。**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 | |