

介護予防支援事業所の指定申請に係る添付書類一覧

(この書類も提出してください。)

申請する法人等の名称	
申請する事業所の名称	

	申請書及び添付書類		省略可否	申請者確認欄	備考
申請書	指定申請書	別紙様式第二号(一)			
	指定介護予防支援事業所の指定等に係る記載事項	付表第二号(十二)			
1	登記事項証明書			可	
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	(標準様式1)			
	資格証の写し				
3	管理者経歴書	(標準様式2)		可	
4	平面図	(標準様式3)		可	
5	運営規程(料金表含む)				
	契約書				
6	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)			
7	関係区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			可	
8	誓約書	(標準様式6)			
9	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧	(標準様式7)			
10	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	(加算様式)			

備考 ※「申請者確認欄」の該当欄に「○」を付し、添付書類等に漏れないよう確認してください。

※「省略可否欄」に「可」と記載のある書類は、居宅介護支援事業所に関する手続きのため既に市に提出しており、記載内容に変更がない場合のみ提出を省略できます。

担当者連絡先	
提出いただいた申請書類に記載された内容等について問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。	
事業所名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)