

【指定更新申請書類チェックリスト（認知症対応型通所介護）】

番号	添付書類	事業者 確認欄
1		
1	指定地域密着型（介護予防）サービス事業所指定更新申請書（第5号様式）	
2	付表2 - 1、付表2 - 2	
3	定款、寄附行為	
2	登記事項証明書（申請日前3か月前までに発行されたもの）	
5	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）	
6	管理者の経歴書（参考様式2 - 1）、研修修了証及び資格証の写し	
7	計画作成担当者・介護支援専門員の経歴書（参考様式2 - 2）（参考様式10）、研修修了証及び資格証の写し	
8	代表者の経歴書（参考様式2 - 3）、研修修了証及び資格証の写し	
9	各階平面図の写し（参考様式3）・写真（各設備毎）廊下、階段	
10	設備・備品等に係る一覧表（参考様式5）	
11	運営規程	
12	苦情処理の概要（参考様式7）	
13	利用料及びその他の額の積算根拠	
14	事業計画書（参考様式12）	
15	収支予算書（参考様式13）	
16	損害賠償発生時の書類	
17	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約書の写	
18	介護老人福祉施設等との連携体制の概要	
19	誓約書、役員等名簿（参考様式9 - 2）	
20	従業員の雇用を示す書類（雇用契約書の写し又は雇用証明書。いずれも従業員本人の署名、押印のもので原本証明必要）	
21	利用者との契約書	
22	重要事項説明書	
23	事業所で使用するマニュアル等の写し（事故対応、衛生管理、非常災害対策、苦情処理、個人情報保護、身体拘束等）	
加算等の届出 （変更がある場合のみ提出）	1 指定地域密着型（介護予防）サービス介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	
	2 介護給付費算定に係る体制等の状況一覧	
	3 添付書類（加算算定の場合添付）	

- 1 番号は「申請に必要な添付書類の詳細」の番号に対応しています。
- 2 事業者確認欄にチェックを入礼チェックリストの順番に揃えて提出してください。  
申請日現在の状態で作成してください。