別添

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定申請に係る添付書類一覧 | 受付番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 主たる事業所の名称 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添付書類 | 居宅  介護 | 介護予防 | 備考 |
| 1 | 申請者の登記事項証明書又は条例等 | ○ | ○ |  |
| 2 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | ○ | ○ |  |
| 3 | 事業所の管理者の経歴 | ○ | ○ |  |
| 4 | 事業所の平面図 | ○ | ○ |  |
| 5 | 運営規程 | ○ | ○ |  |
| 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 | ○ | ○ |  |
| 7 | 関係市町村並びに他の保険医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容 | ○ | ○ |  |
| 8 | 法第79条第２項各号に該当しないことを誓約する書面 | ○ |  |  |
| 9 | 法第115条の22第２項各号に該当しないことを誓約する書面 |  | ○ |  |
| 10 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | ○ | ○ |  |

備考　1　「受付番号」欄は，記入しないでください。

　　　2　該当欄に「○」を付してください。

　　　3　地域包括支援センターの設置の届出をしている場合において，既に市町村長に提出している事項に変更がないときは，上記書類の提出を省略することができます。