**指定更新申請に係る提出書類一覧（地域密着型通所介護）**

**※宝塚市以外の市町に所在する事業所※**

平成30年10月

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区分 | 書類 | 変更の有　無 | 変更無の場合 | チェック |
| ① | 申請様式※必須※ | 指定更新申請書（第5号様式） | 必須 |  |
| ② | 付表※必須※ | 地域密着型通所介護事業所の指定に係る記載事項【付表9－1】 | 必須 |  |
| ③ | 添付書類 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】※指定更新申請する月のもの | 有・無 | 要 |  |
| ④ | 誓約書【参考様式9－2】 | 有・無 | 要 |  |
| ⑤ | 他市町利用者名簿（参考様式A） |  |  |  |
| ⑥ | 事業所所在市区町村からの指定更新通知 |  |  |  |
| ⑦ | その他 | 地域密着型介護給付費の請求に関する事項（1）介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙1）（2）介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（地域密着型通所介護用／別紙2） | 有・無 | 不要 |  |

（備考）　「チェック」欄には添付した資料に○をつけてください。