**指定更新申請に係る提出書類一覧（（介護予防）認知症対応型共同生活介護）**

**※宝塚市に所在する事業所※**

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）  （納付書の領収証書の写しを添付すること） | 必須 | |  |
| ② | 付表  ※必須※ | （介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所の指定に係る記載事項【付表4】 | 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 | 研修の修了証、資格証の写し | 有・無 | 不要 |  |
| ⑤ | 管理者の経歴書【参考様式2】 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑥ | 事業所の平面図【参考様式3】 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑦ | 設備・備品等に係る一覧表【参考様式5】 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑧ | 入居一時金、利用料等の額の積算根拠  入居一時金を徴収する場合の入居一時金の保全方法 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑨ | 運営規程、重要事項説明書、利用契約書 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑩ | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要【参考様式17】 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑪ | 当該申請に係る請求に関する事項  （損害賠償責任保険証書の写し等） | 有・無 | 不要 |  |
| ⑫ | 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑬ | 介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑭ | 誓約書  【参考様式9－1】 | 有・無 | 要 |  |
| ⑮ | 介護支援専門員一覧【参考様式10】 | 有・無 | 要 |  |
| ⑯ | 運営推進会議の構成員【参考様式11】 | 有・無 | 不要 |  |
| ⑰ | 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（別紙2）  （3）その他必要な添付書類 | 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。