**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。