**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※ | （介護予防）認知症対応型通所介護事業所の指定に係る記載事項（単独型・併設型）【付表2－1】 | 必須  （該当するものをご提出ください） | |  |
| （介護予防）認知症対応型通所介護事業所の指定に係る記載事項（共用型）【付表2－2】 |  |
| 事業所以外の場所で一部実施する場合の記載事項  【付表2－3】 |  |
| 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 | 他市町利用者名簿（参考様式A） | 必須 | |  |
| ⑤ | 事業所所在市区町村からの指定更新通知 | 必須 | |  |
| ⑥ | 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） | 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。