

更新申請に係る提出書類早見表

| 番号 | 添付すべき書類 | 訪問介護 ① | 訪問入浴 (予防) ② | 訪問看護 (予防) ③ | 訪問リハ (予防) ④ | 通所介護 ⑥ | 短期生活 (予防) ⑧ | 短期療養 (予防) ⑨ | 特定施設 (予防) ⑩ | 用具貸与 (予防) ⑪ | 用具販売 (予防) ⑫ | 福祉施設 ⑬ | 老健施設 ⑭ | 介護医療院 ⑮ | 参考様式 | |
|----|--|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|--------|------|
| | | 申請書付表 | 付表1 | 付表2 | 付表3 | 付表4 | 付表6 | 付表8 | 付表9 | 付表10 | 付表11 | 付表12 | 付表13 | 付表14 | | 付表15 |
| | | みなし指定の対象 | | | 病院・診療所、 現存事業 | 病院・ 診療所 | | | 老健・ 介護療養 型 | | | | 現存 特養 | 現存 老健 | | |
| ※ | 領収証紙納付書 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 別添4 | |
| 1 | 指定(更新)申請に必要な書類一覧(チェックリスト)※ 各サービスごとに様式が異なります。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 2 | 居宅サービス事業者等自主点検表(各サービス共通事項) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 別添2-1 | |
| 3 | 居宅サービス事業者等自主点検表(サービス別事項) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 別添2-2 | |
| 4 | 指定更新申請書※ 各事業所ごとに送付したものを見え消し修正し、提出 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 5 | 介護予防サービス廃止届(※居宅サービスと更新日を揃える場合は、必ず提出してください) | | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | | | | 別添1-3 | |
| 6 | 指定更新に係る記載事項※ 各事業所ごとに送付したものを見え消し修正し、提出 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ◎ | ○ | 付表 | |
| 7 | 登記事項証明書又は条例等 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 8 | 病院・診療所の使用許可証等の写 | | | △ | △ | | | △ | | | | | | | | |
| 9 | 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写 | | | | | | | △ | | | | | | | | |
| 10 | 特別養護老人ホームの認可証等の写 | | | | | | | | | | | ○ | | | | |
| 11 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式1 | |
| 12 | 従業者の資格証・登録証の写及び経歴書 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 13 | 訪問看護ステーション管理者の免許証の写 | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 14 | サービス提供責任者の経歴 | ※ | | | | | | | | | | | | | 参考様式11 | |
| 15 | 平面図 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式2 | |
| 16 | 設備・備品等一覧表 | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式3 | |
| 17 | 併設する施設の概要 | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | 参考様式9 | |
| 18 | 施設を共用する場合の利用計画 | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | 参考様式10 | |
| 19 | 施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図) | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 20 | 運営規程 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 21 | 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4 | |
| 22 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容 | | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | |
| 23 | 福祉用具の保管及び消毒の方法(他に委託する場合はその状況) | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 24 | 受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等 | | | | | | | | ○ | | | | | | 参考様式5 | |
| 25 | 当該申請に係る誓約書(介護保険法第70条第2項関係) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 別添3-1 | |
| 26 | 当該申請に係る誓約書(福岡県暴力団排除条例関係) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 別添3-2 | |
| 27 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | | | | | | | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | 参考様式7 | |

※みなし指定の対象事業者については、申請の必要はありません。

備考1 ○印：必ず添付する書類、●印：該当する事業所のみ添付する書類、◎印：併設するみなし事業の分も含めて添付する書類

備考2 「△」を付した欄の添付書類は、次のような取扱いになります。

(1) ③、④、⑨の8は、病院・診療所において行う場合添付してください。

(2) ⑨の9は、老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。

2「※」を付した欄の添付書類は、介護福祉士登録証の写し等に代えることが可能です(平成20年7月29日老振発第0729002号)。