**別 添**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**指定申請に係る添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

**R3.1様式改定**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請する事業の種類 | 備考 |
| 居宅介護支援 |
| １ | 申請者の（会社・法人）登記事項証明書又は条例等 |  | 写しでも可 |
| ２ | 法人全体の組織体制図  **2月提出の場合は、1月1日～31日までの歴月の実績を提出** |  |  |
| ３ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  | 参考様式１―１０  （直近一ヶ月分） |
| ４ | 従業者の雇用を示す書類（雇用契約書の写し又は雇用証明書。いずれも従業者本人の署名のもの）、資格の証明書及び研修の修了証書の写し |  |  |
| ５ | 管理者の経歴書、雇用を示す書類（雇用契約書の写し又は雇用証明書。管理者本人の署名のもの）、資格の証明書及び研修の修了証書の写し |  | 参考様式２（経歴書） |
| ６ | 就業規則 |  | 表紙及び労働時間・休日の分かる部分のみで可 |
| ７ | 施設周辺の地図 |  |  |
| ８ | 事業所の平面図、写真  **・事務所が他の事業所と共用の場合は、居宅介護支援事業所の机及びキャビネット（個人ファイル保管）等が分かる図面及び写真**  **・事務室、相談室、キャビネットの写真は必須** |  | ①併設の場合や同一敷地に他施設を有する場合は、全体のわかる図面を添付  ②写真は外観、各部屋（整備事業に係る部屋）のもので、撮影方向等を平面図に記入。 |
| ９ | 運営規程 |  |  |
| 10 | 重要事項説明書、契約書及び個人情報提供の同意書 |  |  |
| 11 | 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７－２  （居宅介護支援） |
| 12 | 関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容 |  |  |
| 13 | 損害保険加入を証明する書類 |  |  |
| 14 | 居宅介護サービス計画費の請求に関する事項  （新規指定時のみ） |  | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙３－２）、介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙１）、その他加算の算定に必要な書類 |
| 15 | 法第79条第2項に該当しないことを誓約する書面 |  | 参考様式９  (居宅介護支援) |
| 16 | 介護支援専門員一覧 |  | 参考様式１０  介護支援専門員証の写し |
| 17 | 建築確認済証、検査済証の写し　（新規指定時のみ） |  |  |
| 18 | 消防用設備等検査済証の写し　（新規申請時のみ） |  |  |
| 19 | 事業所で使用するマニュアル等の写し（事故対応、非常災害対策、苦情処理、個人情報保護、身体拘束等） |  |  |

備考１　「受付番号」欄は、記入しないでください。

**14「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」については、13にまとめて記載することも可です。**

　　　２　該当欄に「○」を付してください。

　　　３　その他、必要に応じて別途資料の提出をお願いする場合があります。

**18「消防用設備等検査済証の写し」について、消防法上必要のない事務所については、「書面にてその旨（消防法上必要ない）の説明」で可。**