2020.12

**（介護予防）認知症対応型通所介護の指定更新申請に係る書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請する事業の種類 | | 備考 |
| 認知症対応型  通所介護 | 介護予防  認知症対応型  通所介護 |
| １ | （介護予防）認知症対応型通所介護の指定更新申  請に係る書類一覧 |  |  | ※この様式 |
| ２ | 地域密着型サービス指定更新申請書類チェックリスト |  |  |  |
| ３ | 指定更新申請書 |  |  | 様式第5号 |
| ４ | （介護予防）認知症対応型通所介護の指定に係る記載事項 |  |  | 単独型・併設型  付表2-1  共用型  付表2-2 |
| ５ | 申請者の登記事項証明書  ※届出内容に変更がない場合は誓約書の提出でも可 |  |  | 参考様式16 |
| ６ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  ※資格を証明する書類の写しを添付 |  |  | 参考様式1  備考2 |
| ７ | 事業所の平面図 |  |  | 参考様式3 |
| ８ | 設備・備品等一覧表 |  |  | 参考様式5 |
| ９ | 運営規程 |  |  |  |
| 10 | 重要事項説明書 |  |  |  |
| 11 | 介護給付算定に係る体制等状況一覧表 |  |  | 参考様式10 |
| 12 | 介護保険法第78条の２第４項各号又は第115条の11第２項各号の規定に該当しないことを誓約する書面 |  |  | 参考様式11-2 |
| 13 | 運営推進会議の構成員一覧表 |  |  | 参考様式14 |

備考１　「受付番号」欄は、記入しないでください。

２　資格を証明する書類の写しへの原本証明は不要です。

３　介護支援専門員証の写し（原本証明不要）を添付してください。