別添１０

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

指定（許可）更新申請に係る添付書類一覧

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 添　　付　　書　　類 | 申請する事業・施設の種類 | | 備考 |
| 特定施設 | 介護予防 |
| 1 | 申請者の登記事項証明書又は条例等 |  |  |  |
| 2 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |  | 必須 |
| 3 | 計画作成担当者の経歴 |  |  | 必須 |
| 4 | 事業所の平面図 |  |  |  |
| 5 | 事業所の部屋別施設一覧表 |  |  |  |
| 6 | 事業所の設備等に係る一覧表 |  |  |  |
| 7 | 運営規程 |  |  |  |
| 8 | 協力医療機関・協力歯科医療機関との契約の内容 |  |  |  |
| 9 | 受託居宅サービス事業者が行う事業所の名称及び所在地並びに当該事業者の名称及び所在地 |  |  |  |
| 10 | 誓約書 |  |  | 必須 |
| 11 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |  |  | 必須 |
| 12 | 資格を証する書類 |  |  | 必須 |
| 13 | 雇用契約書、雇用証明書または雇用確約書（その他雇用実態の分かるもの） |  |  | 必須 |
| 14 | 変更届出書 |  |  |  |

＜記載上の注意事項＞

　1　「受付番号」欄は、記入しないでください。

　2　 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。