**予防支援事業（居宅介護支援指定済）　指定申請　添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 添付書類 |
| １ | 指定申請書（様式第１号） |
| ２ | 介護予防支援事業所の指定に係る記載事項（付表） |
| ３ | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式１）　※２ |
| ４ | 管理者経歴書（参考様式２）　※２ |
| ５ | 管理者の資格証の写し　※１　※２ |
| ６ | 管理者の主任介護支援専門員研修修了証の写し（経過措置期間中は介護支援専門員証の写しでも可）※２ |
| ７ | 介護保険法第１１５条の２２第２項の規定に該当しない旨の誓約書・役員等名簿（参考様式３－２） |
| ８ | 事業所の平面図（参考様式４）　※２ |
| ９ | 主要な場所の写真　※２ |
| １０ | 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧（参考様式５）　※２ |
| １１ | 介護支援専門員の資格証の写し　※１　※２ |
| １２ | 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６） |
| １３ | 運営規程 |
| １４ | 定款（写し） |
| １５ | 就業規則 |
| １６ | 登記事項証明書（直近３か月以内の原本） |
| １７ | 土地・建物が賃借にあってはその契約書の写し及び周辺地図、法人所有の場合は所有がわかるもの  及び周辺地図　※２ |
| １８ | 関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供主体との連携内容（任意様式）※２ |
| １９ | 申請法人の決算書 |
| ２０ | 収支予算書（事業開始月から１年以上の収支見込） |
| ２１ | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（参考様式７） |
| ２２ | 介護給付費算定に係る体制等一覧表（参考様式８） |
| ２３ | 実地指導結果通知・改善指示事項の原本（指定更新時のみ必要） |

※１　原本証明は不要です。

※２　既存の指定居宅介護支援事業所と変更がなければ提出不要です。