

【更新】 通所型サービス事業所の指定更新申請に係る提出書類一覧

【サービスの種別】 ※指定を受けているサービス全てにチェックしてください。

- 通所介護
 地域密着型通所介護(定員18人以下)
 通所介護相当サービス(総合事業)
 ミニデイサービス(総合事業)

事業所の名称 (事業所番号)	()
----------------	-----

※提出書類が揃っているかを確認し、確認欄に「○」を付け、この一覧表も提出してください。

※この書類を一番目として、以下の申請書および添付書類の順序で揃えて提出してください。

No.	書類名	確認欄
1	新宿区指定介護予防・生活支援サービス事業所指定更新申請書	
2	[付表2] 通所介護相当サービス事業所の指定に係る記載事項	
	[付表3] ミニデイサービス事業所の指定に係る記載事項 ※ミニデイサービスのみ指定を受ける場合に使用 ※通所介護相当サービスを併せて指定を受けている場合は[付表2]を使用	
	[付表2-2] 通所型サービス事業所の指定に係る記載事項(2単位目以降) ※「2単位」以上実施する場合は提出	
	プログラム内容計画書 ※サービス提供時間を1時間30分以上3時間未満とする場合は、設定理由及びプログラム内容の計画書の添付が必要	
3	申請者(法人)の登記事項証明書又は条例等 ※「事業目的」に介護予防・生活支援サービス事業についての記載が必要です。記載例は下記のとおりですが、不明な場合は事前にお問合せください。 例: 介護保険法に基づく介護予防・日常生活支援総合事業 介護保険法に基づく第一号通所事業	
4	[参考様式1] 事業所の平面図(各室ごとの用途・面積を明示)	
5	事業所の外観及び内部の様子が分かる写真	
6	当該事業所の土地・建物の賃貸借契約書(写)又は登記事項証明書	★
7	[参考様式2] 消防設備等一覧表	★
8	[参考様式3] サービス提供実施単位一覧 (曜日ごとのサービス提供単位別『利用定員』、『時間』を記入)	★
9	[参考様式4-2] 生活相談員、看護職員、機能訓練指導員の要件を満たす資格証(写)等 ※要件を満たすために経歴が必要となる場合は経歴書、在職証明書	
10	[参考様式5] 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ※指定更新日を含む月 組織体制図(兼務状況を明示)	★
11	運営規程(新宿区通所型サービスについての料金表含む) ※通所型サービスについて具体的に定めてあることが必要	
12	[参考様式6] 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	★
13	[加算届出様式] 【介護予防・日常生活支援総合事業費の請求に関する事項】 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表	
14	[参考様式7] 介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨の誓約書	
15	[参考様式8] 指定を受けている事業に関する「事業計画書」 【加入している場合】当該事業所に係る損害賠償責任保険証書(写)	★ ★

※★印の書類は、指定申請時又は変更届出以降の変更がなければ省略可

【担当者連絡先】 ご提出いただいた書類について、問い合わせをする際の担当者を記入してください。

- 事業所名
 担当者 職名・氏名
 電話番号
 e-mail