

## 居宅介護支援 添付書類チェック表

事業所名称	
連絡先	(担当者名) <span style="float: right;">(TEL)</span>

	必要書類	様式	指定	更新	チェック ☑
1	チェック表		○	○	
2	指定申請書	様式第1号	○	—	
	指定（更新）申請書	様式第5号	—	○	
3	事業所の指定に係る記載事項	付表10	○	○	
4	申請者の登記事項説明書又は条例等(原本)		○	▲	
5	従業者の勤務の体制及び勤務形態	参考様式1	○	○	
6	事業所に係る組織体制図		○	○	
7	管理者の経歴書	参考様式2	○	▲	
8	介護支援専門員一覧	参考様式3	○	○	
9	従業者等の資格証の写し		○	○	
10	事業所の位置図(地図、パンフレット等)		○	▲	
11	事業所の平面図(各室用途及び面積がわかるもの)		○	▲	
12	土地・建物を借りている場合は賃貸借契約書 (無償の場合は使用賃借契約書)の写し		○	▲	
13	事業所の写真(外観・室内・備品等)		○	▲	
14	運営規程		○	○	
15	重要事項説明書		○	—	
16	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	○	▲	
17	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		○	▲	
18	介護保険法に係る誓約書	参考様式13 (誓約書(介護保険法))	○	○	
19	暴力団排除に係る誓約書	参考様式10 (誓約書(暴力団排除))	○	○	
20	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2 (算定に係る体制等届出書)	○	○	
21	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙様式 (算定に係る体制等状況一覧表)	○	○	

▲ 事前の届出から変更がない場合は省略可能です。  
※添付書類に漏れがないか確認をお願いします。