

介護予防支援 添付書類チェック表

事業所名称	
連絡先	(担当者名) (TEL)

	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11	○	○	
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	介護支援専門員一覧	参考様式3	○	○	
8	従業者等の資格証の写し		○	○	
9	事業所の位置図（地図、パンフレット等）		⊖	▲	
10	事業所の平面図（各室用途及び面積がわかるもの）		⊖	▲	
11	土地・建物を借りている場合は賃貸借契約書（無償の場合は使用貸借契約書）の写し		⊖	▲	
12	事業所の写真（外観・室内・備品等）		⊖	▲	
13	運営規程		○	○	
14	重要事項説明書		○	—	
15	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	○	▲	
16	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		○	▲	
17	介護保険法に係る誓約書	参考様式14 （誓約書（介護保険法））	○	○	
18	暴力団排除に係る誓約書	参考様式10 （誓約書（暴力団排除））	○	○	
19	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）	○	○	

▲ 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。