

# 指定更新書類 チェックリスト

(事業所名： )

(担当者名： 電話番号： )

このチェックリストにより作成された提出書類に漏れがないか、確認のうえ提出してください。

確認欄	提 出 書 類
<input type="checkbox"/>	【第10号様式】指定（許可）更新申請書
<input type="checkbox"/>	付表（更新するサービスの付表を提出してください。） ・居宅（介護予防）サービス、介護保険施設、総合事業・・・・・・・・付表1～15のいずれか ・地域密着型（介護予防）サービス、居宅介護支援（介護予防支援）・・・付表1～10のいずれか
<input type="checkbox"/>	留意事項 （人員配置、設備基準、運営基準、定義を必ず確認してください。）
<input type="checkbox"/>	【参考様式6】誓約書・追加誓約事項 （更新するサービス種別によって、誓約書に添付する「別紙」が異なりますので、 <u>更新するサービス種別を必ず確認のうえ、誓約書等を提出してください。</u> ）
<input type="checkbox"/>	【参考様式1】従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 （直近の「勤務実績」を提出してください。） ※「勤務予定」を求める場合もあります。
<input type="checkbox"/>	資格者証等の写 （資格要件が必要な職種についてのみ、提出してください。）
<input type="checkbox"/>	【参考様式7】介護支援専門員一覧 【対象サービス】（介護予防）特定施設入所者生活介護、 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、 （介護予防）認知症対応型共同生活介護、 （介護予防）小規模多機能型居宅介護、複合型サービス、 地域密着型特定施設入所者生活介護、 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、 居宅介護支援、介護予防支援
<input type="checkbox"/>	【第3号様式】変更届及び必要な添付書類 （指定更新手続き時に、変更届を提出する必要がある場合のみ。）
<input type="checkbox"/>	委任状 （代理人による申請の場合のみ。） ※委任者本人が作成し、氏名を自署（または記名押印）してください。委任者が法人の場合は、名称及び代表者名を自署（または記名・代表者印の押印）してください。
確認欄	確 認 事 項
<input type="checkbox"/>	運営規程の内容に変更はありませんか。 変更あり <input type="checkbox"/> ・変更なし <input type="checkbox"/>

## 【備考】

- 1 提出書類が揃っていることを確認のうえ、確認欄にチェックを入れてください。
- 2 提出書類については、様式が変わっている場合がありますので、ホームページで最新の様式を確認してください。

## 【ホームページ】

尼崎市ホームページ <http://www.city.amagasaki.hyogo.jp>

トップページの「市報ID検索」欄に、以下のIDを入れて検索してください。

【居宅サービス、施設サービス等】指定更新申請について・・・1006589

【居宅サービス、施設サービス等】指定に係る各種様式・・・1009242

【地域密着型サービス】指定更新申請について・・・1006593

【地域密着型サービス】指定に係る各種様式・・・1006592

【介護予防・日常生活支援総合事業】指定更新申請について・・・1006597

【介護予防・日常生活支援総合事業】指定に係る各種様式・・・1009520

以 上