

訪問型サービス
指定申請に係るチェックリスト

事業所名	
------	--

番号	添 付 書 類	新規		更新		確認欄	参考様式等
		介護予防 訪問	生活支援 訪問	介護予防 訪問	生活支援 訪問		
1	指定申請に係る添付書類一覧（当該様式）	○		○			
2	指定(更新)申請書	○		○			第1号様式
3	介護予防訪問型サービス事業所の指定に係る記載事項	○	-	○	-		付表1-1
4	生活支援訪問サービス事業所の指定に係る記載事項	-	○	-	○		付表1-2
5	事業所の運営規程	○		○			
6	重要事項説明書	○		×			
7	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表（※1）	○		○			参考様式1
8	従業員の資格者証、修了証等の写（※2）	○		○			
9	従事予定の確認票（管理者及び従業者）	○		×			参考様式16
10	サービス提供責任者の経歴書	○	-	△	-		参考様式2
11	訪問事業責任者の経歴書	-	○	-	△		参考様式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4
13	平面図、写真方向図、写真(カラー) (写真:外観、玄関、事務室、打合せコーナー、手洗場等)	○		△			任意様式
14	申請者の履歴事項全部証明書（法務局の法人登記簿謄本）	○		△			
15	誓約書（介護保険法に基づく欠格要件に該当しない旨）	○		○			参考様式6
16	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書	○	-	×	-		別紙19
17	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	○	-	○	-		別紙1-4
18	介護職員処遇改善加算計画書(特定加算含む)（※3）	▲	-	△	-		

備考 摘要欄に「○」印を付した欄の添付書類は、必ず添付してください。
 摘要欄に「▲」印を付した欄の添付書類は、必要に応じて添付してください。
 摘要欄に「△」印を付した欄の添付書類は、変更がなければ添付不要です。
 添付書類は、番号順に並べてください。

- ※1 事業の開始(更新)予定月について記載してください。
 介護予防訪問型サービスと生活支援訪問サービスを一体的に行う場合は、付表と職員の配置体制を一致させて作成してください。
- ※2 職務に従事するために必要な資格者証等のコピーを添付してください。
 結婚等により、現在の姓と資格者証等の姓が異なる場合は、戸籍抄本、運転免許証の裏書、年金手帳のコピー等、改姓の状況が確認できるものを添付してください。
- ※3 「介護職員処遇改善加算(特定加算)」を**新規**に算定する場合は必要です。関係様式一式を添付してください。