県記入欄（記載不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付番号 |  |

**指定申請　提出書類チェックリスト**

**○申請情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 事業所名 |  |
| 事業開始  予定日 | 令和　年　月　日 | サービス種別 |  |

**○連絡担当者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| メール  アドレス |  | | |

**○提出書類**

・下記の書類を１部(訪問看護事業所の場合は２部)ご提出ください。

・申請内容によって、下記以外の書類が必要となる場合があります。指定申請の手引きを必ずご確認ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **書類名** | **様式番号等** | **チェック欄** | **備　　　　考** |
| １ | 申請書 | 様式第１号 |  | ・法人名で申請すること |
| ２ | 付表 | 付表１～17 |  | ・サービスごとに添付 |
| 3 | 登記事項証明書(原本) |  |  | ・現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書 |
| 4 | 勤務形態一覧表 | 参考様式１ |  |  |
| 5 | 資格証の写し |  |  |  |
| 6 | 雇用関係を確認できる書類の  写し |  |  | ・雇用契約書、辞令等 |
| 7 | 事業所の平面図 |  |  | ・各施設設備の面積及び備品の配置を明記 |
| 8 | 事業所の写真 |  |  | ・事業所外観・内部設備が確認できるカラー写真 |
| 9 | 運営規程 |  |  |  |
| 10 | 苦情処理の措置 | 参考様式６ |  |  |
| 11 | 損害賠償の措置 |  |  | ・損害賠償保険証の写し |
| 12 | 誓約書 | 参考様式  7,12,13,16 |  | ・居宅サービス(参考様式７)  ・介護老人福祉施設(参考様式12)  ・介護老人保健施設(参考様式13)  ・介護医療院(参考様式16) |

**○介護予防サービスを同時申請する場合**

・上記書類と併せて、下記の書類を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **書類名** | **様式番号等** | **チェック欄** | **備　　　　考** |
| １ | 申請書 | 様式第１号 |  |  |
| ２ | 付表 | 付表１～12 |  |  |
| 3 | 誓約書 | 参考様式8 |  |  |

**○介護給付算定に係る体制等に関する届出書（加算届）について**

・新規申請時は、加算の有無にかかわらず、下記書類を提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **書類名** | **様式番号等** | **チェック欄** | **備　　　　考** |
| １ | 介護給付費算定に係る体制等  状況一覧表 | 別紙１ |  |  |
| ２ | 介護給付費算定に係る体制等  に関する届出書 | 別紙２ |  |  |
| 3 | 「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」の提出に関する誓約書 | 別紙様式 |  |  |
| 4 | 算定要件の確認のための書類 |  |  | ・加算の種別ごとに必要な書類を確認してください |

※令和5年７月１日以降、指定指令書は、原則電子交付（メールでの交付）となっております。パソコンやメールアドレスを有しておらず、紙交付を希望する場合は、以下の書類をご提出ください。

①紙交付の申請書

②費用減免の申立書

③指定指令書送付用封筒

（270円分の切手を貼付け、返信先の事業所名、所在地等を記載したA4判の書類が折らずに入る定形外の封筒）