更新申請書類確認票(介護予防訪問介護相当サービス、訪問型サービスA)

番号	書類	様式		備考
1	指定更新申請書	様式第4号		
2	指定訪問介護相当サービス事業者の指定更新に係る 記載事項	付表1又は3 別紙		別添については添付した書類に〇印をつけてください。
3	法人登記事項証明書又は条例等			写しの場合は原本証明をしてください。
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1		
4	組織体制図	任意様式		様式はありませんので、法人内での兼務関係が分かるものを作 成してください。
	資格証			写しを添付してください
	雇用契約書の写等			写しに原本証明をしたものを添付してください。
6	サービス提供責任者(又は訪問事業責任者)経歴書	参考様式2		
7	事業所の平面図、位置図等	参考様式3 参考様式4		平面図に、事業を行う区画のうち専用部分は赤で、共用部分は 黄で囲んでください。 平面図には部屋の名称を記入してください。 位置図は、事業所の場所が確認できる地図等にマーカー等で印
			ļ	をしてください。 写真を添付してください。
8	運営規程		1 2 3 4 5 6	の内容の記載があること。 事業の目的及び運営の方針 従業者の職種、員数及び職務の内容 営業日及び営業時間 指定介護予防訪問介護相当サービスの内容及び利用料その他 の費用の額 通常の事業の実施地域 緊急時等における対応方法 その他運営に関する重要事項
9	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		
10	損害賠償保険証の写し			損害保険証書が間にあわない場合は、申し込み状況が分かる 書類を添付してください。(写しに原本証明)
11	さぬき市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者の指定に 関する要綱第3条第3項各号に該当しないことを誓約する書面	参考様式8-3		
12	役員の氏名等	参考様式9		管理者は役員等に含まれます。
13	土地の公図、土地及び建物の登記事項証明書、賃貸借 契約書の写し又はそれに代わるもの			写しの場合は原本証明をしてください。
14	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			変更がある場合については別途変更届を提出してください。