**更新申請書類確認表（居宅介護支援事業所）**

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |
| 事業所（施設）の名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添付書類 | 留意事項 | 申請者  確認欄 | 町  確認欄 |
| １ | 指定居宅サービス事業所等指定・許可更新申請書 |  | □ | □ |
| ２ | 付表 | ・居宅介護支援用の付表を用いること。 | □ | □ |
| ３ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | ・申請月の**前月分**（確定したもの）を添付すること。 | □ | □ |
| ４ | 介護支援専門員一覧 |  | □ | □ |
| ５ | 従業者の資格を証する書類 | ・介護支援専門員証の写しを添付すること。  ・管理者においては、主任介護支援専門員研修修了証明書の写しを添付すること。 | □ | □ |
| ６ | 誓約書 | ・所定の様式によること。 | □ | □ |
| ７ | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 |  | □ | □ |
| ８ | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | ・加算を算定している場合は、**「介護給付費算定に係る体制等届出に関する添付書類チェックリスト」及びチェックリストに記載のある書類**を添付すること。 | □ | □ |

注１　申請書ごとに作成してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事務の担当者 | | | |
| 所属名 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |