

必ず申請書と一緒に提出してください。

指定更新の申請に係るチェックリスト

	チェック項目	申請者 チェック欄	審査欄
様式 第1号 の2	①「年月日, 法人名称, 法人代表者の職名・氏名」を記入しましたか。		
	②印鑑登録している法人代表印を押印しましたか。		
	③「申請者欄」を全て記入しましたか。		
	④事業等の種類, 指定有効期間満了日を記入しましたか。		
	⑤指定更新を受けようとする事業所の名称, 所在地, を記入しましたか。		
	⑥居宅サービスと介護予防サービスを両方更新する場合, 2部用意しましたか。		
付表	①指定の更新を受けようとする事業に該当する付表に記入しましたか。		
	②居宅サービスと介護予防サービスを両方更新する場合, 2部用意しましたか。		
	③介護老人福祉施設・介護老人保健施設の場合は, 参考様式10も添付しましたか。		
	④管理者が職種を兼務している場合, 兼務欄に必要事項を記載しましたか。		
登記簿	①法人登記簿謄本には指定更新を受けようとする事業が規定されていますか。		
	②既に届出している内容の変更が生じた場合, マーカー等で表示しましたか。(変更が生じていない場合はチェック不要)		
勤務 一覧 形態	①従業員全員の勤務形態, 氏名, 毎日勤務すべき時間を記入しましたか。(4週間分)		
	②常勤換算が必要な職種は, 「常勤換算後の人数」を記入しましたか。		
雇用 資格	①雇用を証する書類(辞令, 雇用契約書等)のコピーを添付しましたか。		
	②資格が必要な職種には, 資格証等のコピーを添付しましたか。(裏面に本人の署名と捺印が必要)		
平面 図	①変更箇所はありますか。※変更届出書を提出していない場合はマーカー等で表示し, カラー写真も添付すること。	はい・いいえ	
	②用途, 面積, 備品等の配置が明示されていますか。		
誓約 書	①介護保険法の条項を読みましたか。		/
	②法人名称, 代表者の職・氏名を記入しましたか。		
	③「印」に印鑑登録している法人代表印を押印しましたか。		
	④該当する別紙のチェック欄に○をつきましたか。		
その 他	①運営規程を準備しましたか。 ※既に届出の内容から変更が生じた部分をマーカー等で表示すること。		
	②返信用封筒(長3封筒, A4用紙が三つ折りで入るサイズ)に, 返信先の郵便番号, 所在地, 事業所名称, 担当者名を記入し, 82円分の切手を貼り付けましたか。		
	③書類はサービスの種類毎に作成していますか。		
	④訪問看護の場合, 2部作成しましたか。		
	⑤申請書を郵送にて提出する場合, 封筒表面に「指定更新申請書在中」と朱書きしましたか。		/

担 当 者	事業所名及び事業者番号	事業所名 事業所番号
	担当者名	
	連絡先	