

介護予防訪問介護相当サービス・訪問型サービスA-1・A-2・A-3  
 指定更新申請に係る添付書類一覧

主たる事業所の名称	
-----------	--

番号	添付書類 (更新前の届出内容からの変更がない場合は、「書類省略不可」以外のものは添付不要)	申請する事業の種類		参考様式	更新前届出内容からの変更の有無	
		予防相当	訪問型 A-1 訪問型 A-2 訪問型 A-3		有	無
1	申請者の定款、寄附行為、条例等及びその登記簿謄本				書類省略不可	
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (組織体制図、資格証、雇用契約書の写等)			参考様式 1	有	無
3	事業所の管理者の経歴書			参考様式 2	有	無
4	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	有	無
5	事業所の平面図、 外観及び内部の様子が分かる写真			参考様式 3	有	無
6	位置図(事業所の場所が確認できる地図等)				有	無
7	運営規程(変更有の場合は、新旧対照表を併せて添付)				有	無
8	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 6	有	無
9	当該申請に係る資産の状況(決算書及び損害保険証書)				書類省略不可	
10	当該事業所の所在地以外の場所で、当該申請に係る事業の一部を行うときの名称・所在地				有	無
11	介護保険法第115条の45の5第2項及び高松市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第14条各号に該当しないことを誓約する書面			参考様式 9-1-⑥	書類省略不可	
12	役員の氏名等(管理者、施設長等を含む)			参考様式 9-2	有	無
13	賃借契約書(賃借の場合)				有	無
14	その他				有	無

- 備考 1 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。
- 2 次の添付書類には、原本証明をつけてください。  
 ・定款、寄付行為、条例 ・雇用契約書 ・決算書 ・損害保険証書 ・登記事項証明書  
 ・賃借契約書
- 3 次の添付書類は3か月以内に発行されたものを添付してください。  
 ・登記事項証明書

記入担当者連絡先		
事業所名		
担当者名		
連絡先	電話番号	ファクシミリ番号