

（介護予防）通所リハビリテーション事業者の指定更新申請に係る添付書類一覧表

【留意事項】

- 1 書類に漏れがないか申請者確認欄を使用して確認の上、本表を一番上とし、以下次表の書類の順序で揃え、一括してフラットファイル（A4判（A4-S）2穴）に綴って提出すること。
- 2 申請書類の規格は、A4判（日本工業規格A列4番）とすること。ただし、平面図はA3可。

No.	書類名	申請者確認欄	受付者確認欄	備考
1	【指定更新申請書（様式第3号）】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	【指定等審査手数料の領収書の写し】※申請書類を確認後、納付書を発行 ※領収書をA4判用紙に印刷し、添付すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	【当該事業者の指定に係る記載事項（付表7）】 【当該事業者の指定に係る記載事項（付表7別紙）】※2単位以上実施する場合のみ添付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	【登記事項証明書の写し】※指定更新申請書提出日から3月以内に発行されたもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	【病院又は診療所の使用許可証等の写し】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	【勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式1-2）】 ※指定更新申請書提出月の勤務予定表及びその前月の勤務実績表を添付すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	【従事証明書（参考様式2）】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	【資格証】※資格を必要とする職種は、資格証・免許証等の写しを添付すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	【事業所の位置図】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	【事業所の平面図（参考様式6）】 ※各室の面積及び用途を正確に明示（建築図面等）し、併設施設等がある場合は、当該事業を行う場所を色鉛筆等により個別化すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	【事業所の現時点の写真】 ※写真はカラーとし、備品等が入ったものを添付すること ※事業所の食堂、機能訓練室、洗面設備、便所の写真をA4判用紙に貼り付けたものを添付すること ※平面図に写真を撮影した位置・方向等がわかるようにすること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	【設備・備品等一覧表（参考様式8）】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	【運営規程】※指定更新申請書と付表の内容との整合性を検証すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	【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9）】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	【介護保険法第70条第2項（第115条の2第2項）各号に該当しない旨の誓約書（参考様式10-1（介護）、10-2（予防）、10-3（介護・予防））】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	【その他の必要事項】 土地・建物の登記事項証明書の写し（指定更新申請書提出日から3月以内に発行されたもの）又は賃貸借契約書の写し若しくはそれに代わるもの等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	