

事業所番号	
事業所の名称	
所在地	
事業の種別	
担当者氏名	
連絡先電話番号	

居宅介護(重度訪問介護, 同行援護, 行動援護)事業所の
指定更新申請に係る提出書類の一覧表(確認用)

※「申請者確認欄」に、『○』印を付けて書類の添付漏れがないようにしてください。

提出書類		申請者 確認欄	香川県 確認欄	記載様式等	備考
申請 書類	指定申請書			様式第1号 ○	
	付表			付表1 ○	
添 付 書 類	定款, 寄付行為または条例	/	/	/	
	法人の登記事項証明書			※1	
	事業所の平面図			参考様式1 ※1	居宅介護等の事業を行うための区画及び利用申込みの受付、相談等に対応するスペースを図示。
	設備・備品等一覧表			参考様式2 ※1	
	事業所の写真(外観, 各部屋等)			※1	①外観 ②居宅介護等の事業を行うための区画 ③利用申込みの受付、相談等に対応するスペース。
	管理者経歴書			参考様式3 ※1	
	サービス提供責任者経歴書			参考様式3 ※1	
	・資格等を証する書類(写)			※1	
	同行援護・行動援護従事者の経歴書			参考様式3 ※1	同行援護については、視覚障害者の、行動援護については、知的・精神障害者の居宅介護等の業務に従事した期間の実務経験証明書(参考様式4)を添付。実務経験証明書には、その業務がわかるように記載。
	・資格等を証する書類(写)			※1	
	運営規程			※1	
	利用者またはその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要			参考様式6 ※1	
	更新月の従業者の勤務体制一覧表			参考様式10 ○	同行援護、行動援護従事者を記載。
	・従業者の資格を証する書類(写)			※1	
	組織体制図			参考様式12 ○	他の事業所、施設も含めて、業務状況がわかるように記載。
	当該申請に係る事業に係る資産の状況	/	/	/	
	・法人の直近の決算書(写)			○	
	・建物の使用権限を証明できる書類(賃貸契約書の写し等)			※1	
	・損害賠償保険証書の写し			※1	
	位置図			※1	手書き又は電子地図その他の地図の写し(各地図の利用規約に違反していないものに限る)
法第36条第3項各号に該当しない誓約書			参考様式8 ○		
役員名簿	/	/	/		
介護給付費等の算定に係る体制等に関する届出書			○	特定事業所加算を受けている事業所は、各サービス事業所の届出書を添付。	
介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表			○		

(注)※1については添付省略可。

(注)○印のある書類は添付省略はできません。

(注)「更新月」とは、指定の有効期間満了日の翌月

(注)「損害賠償保険証書の写し」については、単なる期間更新のみの変更は添付不要、内容等変更がある場合は添付必要とする。