

1 4 介護予防支援

▲・・・事前に届け出ているものに変更がなければ省略可

番号	必要書類	様式	指定	更新
1	チェック表	チェック表（介護予防支援）	○	○
2	指定申請書	様式第2号	○	—
	指定更新申請書	様式第8号	—	○
3	事業所の指定に係る記載事項	付表14	○	○
4	申請者の登記事項証明書又は条例等		○	▲
5	従業者の勤務の体制及び勤務形態	参考様式1	○	○
6	事業所に係る組織体制図		○	○
7	介護支援専門員一覧	参考様式3	○	○
8	事業所の従業者等の資格を有することを証する書類		○	○
9	事業所の位置図		○	▲
10	事業所の平面図		○	▲
11	建物の所有に関する書類		○	▲
12	事業所の写真		○	▲
13	運営規程		○	○
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		○	▲
15	関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供主体との連携内容		○	▲
16	介護保険法に伴う誓約書	参考様式12	○	○
17	大分市暴力団排除条例に伴う誓約書	参考様式16	○	○
18	重要事項説明書		○	—
19	業務管理体制に係る届出	様式第12号	○	—