

## 介護予防支援事業者の申請に必要な書類一覧

このチェックリストにより、作成された申請書類及び添付書類に不足等がないか御確認ください（チェックリストを提出する必要はありません）。

| 確認欄                      | 提出書類                                  | 備考         |
|--------------------------|---------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 指定申請書                                 | 別紙様式第二号（一） |
| <input type="checkbox"/> | 居宅介護支援事業所の指定等に係る記載事項                  | 付表第二号（十二）  |
| <input type="checkbox"/> | 登記事項証明書                               | 原本         |
| <input type="checkbox"/> | 事業所の平面図                               | 標準様式 3     |
| <input type="checkbox"/> | 運営規程                                  |            |
| <input type="checkbox"/> | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要              | 標準様式 5     |
| <input type="checkbox"/> | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表                    | 標準様式 1     |
| <input type="checkbox"/> | 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 | 参考様式 4     |
| <input type="checkbox"/> | 誓約書                                   | 標準様式 6     |
| <input type="checkbox"/> | 主任研修修了証                               | （原本証明）     |
| <input type="checkbox"/> | 介護支援専門員の氏名及び登録番号                      | 標準様式 7     |
| <input type="checkbox"/> | 介護支援専門員の資格証明の写し                       | （原本証明）     |
| <input type="checkbox"/> | 暴力団の排除に係る誓約書                          | 参考様式 2     |
| <input type="checkbox"/> | 介護給付費算定に係る体制等に関する進達書                  | 別紙 3－2     |
| <input type="checkbox"/> | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表                    | 別紙 1－2     |

※ 備考欄に「（原本証明）」と記載してあるものは、申請者の代表者名で原本と相違ない旨の署名が必要です。

※ 指定申請の前に必ず市ホームページ「介護予防支援の指定をお考えの居宅介護支援事業者の方へ」（URL：[https://www.city.neyagawa.osaka.jp/organization\\_list/fukushi/koreikaigoka/chiiki/24983.html](https://www.city.neyagawa.osaka.jp/organization_list/fukushi/koreikaigoka/chiiki/24983.html)）（ページ ID：24983）を確認してください。当該ページの内容に不明点がある場合は、高齢介護室地域支援担当（072-838-0372）に確認してください。