

別添

受付番号	
------	--

指定申請に係る添付書類一覧

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	添付書類	申請する事業の種類			備考
		介護予防支援			
1	登記事項証明書又は条例等				
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表				
3	管理者の経歴				
4	事業所の平面図				
5	運営規程				
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要				
7	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容				
8	第115条の22第2項各号に該当しないことを誓約する書面				
9	介護支援専門員の氏名及びその登録番号				

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 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。