

事業所名		事業所番号		総訪問・更新
サービス種類 該当に○	() A3 予防訪問サービス	() いきいき生活援助サービス		

指定更新申請書類一覧

- ※ 提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと
- ※ 指定期限満了日の属する月の前月末日までにご提出ください。

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定更新申請書	様式第三号（五）	
<input type="checkbox"/>	訪問型サービス事業所の指定等に係る記載事項	付表第三号（一）	
<input type="checkbox"/>	訪問型サービス事業所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料		付表第三号（一）の記入欄が不足する場合のみ
<input type="checkbox"/>	誓約書	標準様式5	介護保険法第115条の45の5第2項について
<input type="checkbox"/>	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表	加算様式2	・加算を取らない場合も添付すること ・算定しない加算の「なし」欄にも✓をつけること
<input type="checkbox"/>	取得済の訪問介護事業所の指定（更新）通知書の写し		最新分のみ

●更新にあたって

これまでの変更事項について、全て遅滞なく変更届を提出していますか	はい	・	いいえ
この更新申請と同時に変更する事項はありますか（加算、人員等）	はい	・	いいえ

問い合わせ先		（特記欄）
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		