

更新申請チェックリスト(地域密着型等)

法人名	
事業所の名称	
連絡先	Tel

受付日	/
対応職員	
※持参者名 (申請法人以外ならばその関係)	

※太枠内を記載いただき、更新申請書類と併せて提出してください。

	提出書類	事業所所在地		チェック項目	
		町内	町外		
共通		<input type="radio"/>		提出書類の記載事項は、町へ提出済の指定申請書又は変更届で提出された内容と同一のものになっていますか？	はい ・ いいえ
		<input type="radio"/>		業務管理体制の整備届は提出されていますか？また、代表者は提出済の整備届又は変更届で提出された内容と同一のものになっていますか？(町に提出義務のある事業者に限る。)	はい ・ いいえ 法人番号 ()
		<input type="radio"/>		事業所所在地が町外である場合、所在地保険者に更新の申請はしましたか？	はい ・ いいえ
①	指定更新申請書	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	記載内容に誤りはありませんか？ (名称・所在地・代表者・管理者・電話番号・FAX番号・郵便番号など)	はい ・ いいえ
②	指定更新通知書		<input type="radio"/>	指定更新年月日は前回有効期間満了日の翌日となっていますか？	はい ・ いいえ
③	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	更新申請月分ですか？	はい ・ いいえ
				1週間の勤務表は原則申請日から1週間ですか？	はい ・ いいえ
				サービス種類名が記入されていますか？	はい ・ いいえ
				勤務形態の区分(A、B、C、D)は常勤か非常勤か、専任か兼務かによって区分していますか？	はい ・ いいえ
④	誓約書	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	法人所在地及び名称、代表者の職氏名を記載し、法人代表印が押印されていますか？	はい ・ いいえ
				誓約書の日付が記載されていますか？	はい ・ いいえ
⑤	監査又は実地指導における「改善指示事項」に対する「改善状況報告」の写し	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	改善状況報告が添付されていますか？ ※過去5年以内において、報告された「改善状況報告」の写しの提出 ※万一、当時の資料を紛失した場合には、当時の指示事項に対する改善状況を任意様式にて箇条書きにして提出。「日時」、「改善指示事項」、「改善状況内容」を明確にする。	はい ・ いいえ
				【改善状況報告を添付しない場合】 <input type="checkbox"/> 指示事項が特になかった <input type="checkbox"/> 監査又は実地指導を過去5年以内において、実施されなかった。	
⑥	納付通知書兼領収証書(写し)貼付書	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	領収証書の写しは添付されていますか。 (有効期限満了日が同日の、同種の地域密着型サービス事業所と介護予防地域密着型サービス事業所を同時に更新申請する場合は、介護予防地域密着型サービス事業所に係る手数料は免除されます。)	はい ・ いいえ