別表　　更新申請書類確認表（全サービス共通）

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |
| 事業所（施設）の名称 |  |
| サービスの種類 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添付書類 | 留意事項 | 申請者確認欄 | 県  確認欄 |
| １ | 付表  （付表第一号（一）～（十七）） | ・サービス種類ごとに定められた付表を添付すること。 | □ | □ |
| ２ | 従業者の勤務体制及び  勤務形態一覧表  （標準様式1-1～1-11） | ・申請月の状況のものを添付すること。 | □ | □ |
| ３ | 従業者の資格を証する書類 | ・資格が必要な職種のみ  ・氏名が変更になっている場合はその旨余白に記載し奥書証明すること。 | □ | □ |
| ４ | 誓約書  （標準様式第6号） | ・所定の様式によること。 | □ | □ |
| ５ | 介護給費費算定に係る体制等状況一覧表 | ・**この届をもって変更届とすることはできません**。 | □ | □ |

※　本票は申請書ごとに作成してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事務の担当者 | | | |
| 所属名 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |