

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。
 ※ 付表第三号（一）のサービス種別について、「予防訪問サービス」及び「いきいき生活援助サービス」は「緩和した基準による訪問型サービス」の「定率」に○の記載をお願いいたします。

確認	提出書類	様式	備考
☐	指定更新申請書	様式第三号（五）	
☐	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）	いきいき生活援助サービスも併せて更新する場合は、当様式を2部作成してください。
☐	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 ・いきいき生活援助サービス分についても同様です。
☐	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
☐	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3	・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
☐	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		