

更新申請の点検表(居宅介護支援事業)

※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)	

書 類	チェック内容 ※黄色部分は特に注意してください	
共通	提出書類の記載事項は、県又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
	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？(県に提出義務のある事業者に限る。)	はい ・ いいえ 法人番号 (A23000)
1 指定更新申請書及び実施サービス確認表	添付書類と一致していますか？ (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 管理者 資格証の写し	管理者(提出担当者)の氏名・連絡先は記載されていますか？	はい ・ いいえ
	管理者は主任介護支援専門員ですか？※介護支援専門員は令和3年3月31日まで	はい ・ いいえ
	主任介護支援専門員と介護支援専門員の有効期間は切れていませんか？	はい ・ いいえ
3 欠格事由に該当していない旨の誓約書	更新する介護サービス用の様式ですか？	はい ・ いいえ
	誓約書様式は最新のものですか？	はい ・ いいえ
4 従業者の勤務体制及び勤務形態 (更新申請様式)	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
	介護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
	申請日現在で配置されている人員の氏名が記入されていますか？ (管理者が変わる見込みである場合でも申請日現在で記入。ただし、別途変更届出書が必要です)	はい ・ いいえ
	人員基準上の確認項目 該当するもの全てに○が付いていますか？	はい ・ いいえ
5 居宅介護支援 介護支援専門員入力項目確認表	就労形態については、勤務表の符号と一致していますか？	はい ・ いいえ
	利用者の予定数が記入されていますか？	はい ・ いいえ
	介護支援専門員証の8桁番号が記入されていますか？	はい ・ いいえ
	更新申請の直前に介護支援専門員の異動があった場合には、別途変更届の必要があります。異動がある場合は変更届を提出していますか？	はい ・ いいえ (変更届出日 . . .)
6 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	改善状況報告が添付されていますか？ □過去3年以内において、町福祉課が監査実地指導した際に交付された「改善指示事項」に対して報告された「改善状況報告」の写しの提出 ※県監査指導室又は県高齢福祉課が交付した指示書がある場合には、改善状況等を記載した写しの提出 □万一、指導監査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で提出。「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
	□指示事項が特になかった □監査又は実地指導を過去3年以内において、実施されなかった。過去3年以内実施実績なし	はい ・ いいえ

※申請の際、申請書類とあわせて提出してください。