

**大垣市介護予防・日常生活支援総合事業
指定更新に係る提出物一覧(事業所確認表)**

事業所作成日(年 月 日)

↓ 指定更新する事業に「○」をつけてください。

No.	提出物	指定様式	訪問介護 相当	基準緩和 訪問介護	通所介護 相当	自己確認
1	大垣市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定更新申請書	第4号様式	○	○	○	
2	大垣市介護予防・日常生活支援総合事業 第1号訪問事業 事業者の指定に係る記載事項(付表1)	参考様式1	○	○		
3	大垣市介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業 事業者の指定に係る記載事項(付表2)	参考様式2			○	
4	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式3	○	○	○	
5	資格証(写し)		○	資格所有者 のみ	○	
6	従業員の雇用が確認できる書類(写し)		○	○	○	
7	運営規定		○	○	○	
8	重要事項説明書		○	○	○	
9	誓約書	各事業 専用様式	○	○	○	
10	介護予防・日常生活支援総合事業算定に係る体制等に関する届出書	参考様式8	○	○	○	
11	大垣市の被保険者(利用者)の一覧表	参考様式9	市外事業所 のみ	市外事業所 のみ	市外事業所 のみ	
12	指定更新に係る提出物一覧(事業所確認表)	本表	○	○	○	/