

指定更新申請の手引き

市川市 福祉政策課 施設グループ

1 提出書類

- (1) 指定更新申請書
- (2) 付表
 - * 付表の「(別添) 添付書類・チェックリスト」も忘れずにご提出ください。
- (3) 「添付書類一覧 (指定・更新申請時)」に記載されている書類

2 提出期限

更新案内の際に指定した提出期限

3 提出方法

- メールで提出する場合
 - ・ 指定更新申請書を先頭に、付表、別添、その他添付書類のとおり順番に揃えてください。
 - ・ メールの件名は必ず「【指定更新申請】 事業所名」とし、「shisetsu-g@city.ichikawa.lg.jp」宛にお送りください。
 - ・ 原則、提出ファイルはPDFでひとつにまとめて提出してください。
 - ・ 控えが必要な場合は、メール本文に返信希望の旨を記載してください。
- 郵送で提出する場合
 - ・ 指定申請書を先頭頭に、付表、別添、その他添付書類のとおり順番に揃えてください。
 - ・ ホチキスの使用はしないでください。
 - ・ 控えが必要な場合は、指定更新申請書のコピーおよび返信用封筒（切手を貼付したもの）を同封してください。

4 提出先

- 宛 先：〒272-8501 市川市八幡1-1-1 福祉政策課 施設グループ
- アドレス：shisetsu-g@city.ichikawa.lg.jp

5 注意事項

- ・ 原則、添付書類の原本証明は求めません。
- ・ 他のサービスとあわせて指定更新を行う場合、重複する書類についてはどちらかを省略することができます。

6 遵守する法令・基準

- ・ 介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）
- ・ 同上施行令（平成 10 年政令第 412 号）
- ・ 同上施行規則（平成 11 年厚生省令第 36 号）

（介護予防）地域密着型サービス

- ・ 市川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例（平成 24 年条例第 38 号）
- ・ 市川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例施行規則（平成 25 年規則第 25 号）
- ・ 市川市指定地域密着型サービス事業所及び指定地域密着型介護予防サービス事業所の指定等に関する規則（平成 18 年規則第 62 号）
- ・ 市川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例（平成 24 年条例第 39 号）
- ・ 市川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例施行規則（平成 25 年規則第 26 号）
- ・ 建築関係法令、消防関係法令等

居宅介護支援

- ・ 市川市指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準等を定める条例（平成 30 年条例第 30 号）
- ・ 市川市指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準等を定める条例施行規則（平成 30 年規則第 39 号）
- ・ 市川市指定居宅介護支援事業所の指定等に関する規則（平成 30 年規則第 11 号）

介護予防支援

- ・ 市川市指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例（平成 26 年条例第 41 号）
- ・ 市川市指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例施行規則（平成 26 年規則第 66 号）
- ・ 市川市指定介護予防支援事業所の指定等に関する規則（平成 20 年規則第 40 号）

(参考)添付書類一覧(指定・更新申請時)

	添付すべき書類	夜間対応型訪問介護	認知症対応型通所介護(介護予防)	小規模多機能型居宅介護(介護予防)	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	複合型サービス	地域密着型通所介護	居宅介護支援	介護予防支援	第1号訪問事業	第1号通所事業	参考様式
		申請書付表	付表1	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表7	付表8	付表9	付表10	付表11	付表12	
1	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	特別養護老人ホームの認可証等の写し						○								
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
4	資格証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
5	管理者の経歴		○	○	○				○		☆				参考様式2
6	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
7	設備等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	参考様式4
8	通報受信機器・利用者に配布する通信機器・情報蓄積機器の概要							○							
9	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間						○								
10	併設する施設の概要						○								
11	建物の構造概要がわかるもの(建築基準法上の建築確認申請書の写し等)			○	○	○	○		○					○	
12	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
13	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式5
14	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			○	○	○	○		○						
15	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要			○	○				○						
16	連携する訪問看護を行う事業所との契約書							○							
17	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容										○	○			参考様式8
18	誓約書(介護保険法第78条の2第4項各号等に該当しないことを誓約する書面)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式6
19	介護支援専門員の氏名及びその登録番号			○	○	○	○		○		○	○			参考様式7

備考 「☆」を付した欄の添付書類は、参考様式によらず主任介護支援専門員研修了証(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)を添付してください。