

## 介護予防支援事業者の指定更新に必要な提出書類

◎指定更新日2か月前までに書類を提出してください。

添付書類 一覧番号	提出書類	内容	備考
/	指定更新申請書 第4号様式（第4条関係）	申請者の名称等を記載してください。	
/	事業所の指定に係る 記載事項（付表11）	事業所の名称等を記載してください。	
/	指定申請に係る添付書類一 覧（別添）	提出書類が揃っていれば「該当欄」に○を 付けてください。	
1	従業者の勤務体制及び 勤務形態一覧表	①勤務表（介護予防支援に従事する時間数 を記載してください。） ②地域包括支援センターへの辞令の写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理者及び従業者に介護 支援専門員等の資格があ る場合は資格証の写し</li> <li>・参考に、地域包括支援セ ンター全体の組織図も添 付してください。</li> </ul>
2	利用者からの苦情を処理 するために講ずる措置の 概要（様式2） ※1	<p>苦情処理（次の事項について、具体的かつ わかりやすく記載してください。）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 利用者等からの相談又は苦情等に対応 する常設の窓口（連絡先）・担当者の設置</li> <li>2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための 処理体制・手順</li> <li>3 苦情があったサービス事業者に対する 対応、方針等</li> <li>4 その他参考事項</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1は事業所、長岡市介護 保険課給付係（電話番号 0258-39-2245 受付時間 8：30～17：00）、 新潟県国民健康保険団体 連合会介護サービス相談 室（電話 025-285-3022 受付時間9：00～17：00） を記載してください。</li> </ul>
3	関係市町村並びに他の保健 医療サービス及び福祉サー ビスの提供主体との連携の 内容 ※1	<p>連携の内容（次の事項について、できる限 り具体的かつわかりやすく記載してくださ い。） (参考)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 関係市町村との連携の内容 <ul style="list-style-type: none"> <li>①サービス提供前の受給資格の確認等</li> <li>②介護予防サービス計画の作成等</li> <li>③利用者に関する通知</li> <li>④事故発生時の対応等</li> </ul> </li> <li>2 他の保健医療サービス及び福祉サー ビスの提供主体との連携の内容 <ul style="list-style-type: none"> <li>①サービス提供困難時の対応</li> </ul> </li> </ol>	

		②指定介護予防サービス事業者との連携 ③指定地域密着型介護予防サービス事業者との連携の内容 ④介護保険施設との連携 ⑤事故発生時の対応等 3 その他参考事項	
4	法第115条の22第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書（様式6）	誓約書には、住所、名称等を記載してください。	
5	直近の介護予防事業収支決算書		

※1 既に市長に提出している書類からの変更がない場合は省略可能

※様式関係は、【長岡市ホームページ】 → 【健康・福祉】 → 【高齢者・介護】 → 【介護事業者向けの情報 介護予防支援事業所指定申請について】 からダウンロードできます。

また、各種様式は「介護予防支援事業所指定申請について」と併せて「居宅介護支援事業所指定申請について」のページも参照してください。

※介護保険法のほかに関係法令を確認し、遵守してください。