**指定更新申請書類チェックリスト**

**（特定相談支援・障害児相談支援）**

法人の所在地：

法人の名称：

代表者の職・氏名：

（担当：　　　　）（電話：　　　　　　　　　　　）

以下の事項について相違ありません。

１　提出書類

申請書類及び提出書類に漏れがないか確認のうえ、□をクリックしてチェックしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書　　類　　名 | 様　式 | 指定特定相談支援チェック欄 | 指定障害児相談支援チェック欄 |
| １ | 指定更新申請書 | 様式第２号 | [ ]  | [ ]  |
| ２ | 勤務の体制及び勤務形態一覧表（申請書類提出時点での勤務の体制がわかるものを提出してください。） | 任意様式 | [ ]  | [ ]  |
| ３ | 利用者又はその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要（内容に変更がある場合に限る。） | 参考様式６又は任意様式 | [ ]  | [ ]  |
| ４ | 指定特定相談支援事業者の指定に係る誓約書 | 参考様式８又は任意様式 | [ ]  |  |
| ５ | 指定障害児相談支援事業者の指定に係る誓約書 | 参考様式９又は任意様式 |  | [ ]  |

２　指定に係る記載事項又は書類

　次の項目の変更の有無について、□をクリックしてチェックしてください。

**変更の有無が「有」の場合は、別途変更届（様式第３号）及び添付書類を提出してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 項　　目 | 変更の有無 |
| １ | 事業所の名称及び所在地 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ２ | 申請者の名称及び主たる事務所の所在地 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ３ | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ４ | 登記事項証明書又は条例等 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ５ | 事業所の平面図 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ６ | 管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ７ | 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴 | 有[ ] 　・　無[ ]  |
| ８ | 運営規程 | 有[ ] 　・　無[ ]  |

３　介護給付費等算定に係る書類

加算の届出内容に変更がある場合は、下記の書類のほか、算定の根拠となる書類を提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 書　　類　　名 |
| １ | 変更届出書（様式第３号） |
| ２ | 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（様式第８号）（指定特定相談支援事業） |
| ３ | 障害児通所・入所給付費の算定に係る体制等状況一覧表（様式第８号）（指定障害児相談支援事業） |