福祉用具貸与及び介護予防福祉用具貸与事業

指定更新申請に必要な書類一覧（チェックリスト）

* 以下の書類一覧（チェックリスト）により漏れがないか確認の上、ご提出ください。
* 届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。

添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。

届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

* 管理者の変更があった場合は変更届の提出が必要です。
* その他、介護保険法施行規則第１３１条にかかる項目に変更がある場合は変更届出書をご提出ください。

申請（開設）者名：　　　　　　　　　　　　　　事業所名：

担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 早見表番号 | 提出書類 | 様式等 | 説明 |
| ２，３  □　添付 | 居宅サービス事業者等自主点検表 | 別添２－１  別添２－２ |  |
| ４  □　添付 | 指定（許可）更新申請書 |  | □　申請年月日、法人所在地、法人名称、法人代表者の職・氏名を記入しているか |
| ５   * 添付 * 該当なし | 有効期限をあわせて更新する旨の申立書  （介護予防サービスと介護サービスの指定更新日が異なっている場合） |  | □　開設者の住所、氏名が記入されているか  □　事業所の名称、所在地が記入されているか  ※介護サービスと介護予防サービスの指定更新日を合わせる場合、「有効期限をあわせて更新する旨の申立書」を提出していただきます。 |
| ６   * 添付 | 福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与事業所の指定等に係る記載事項 | 付表１３ | □　管理者が兼務する場合の記入がされているか  □　従業者欄、勤務体制一覧表、運営規程の従業者数が突合しているか  □　貸与種目が運営規程と一致しているか |
| ７   * 添付 * 添付省略   ※最終提出日から変更がなければ省略可  （最終提出日：  　　年　 月　 日） | 登記事項証明書（履歴事項全部証明書）又は条例等 |  | □　申請事業を実施する旨の記載があるか  (例）介護保険法に基づく福祉用具貸与事業 |
| １１   * 添付 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  （更新申請書提出直近の給料支給月とその３ヶ月前の支給月分の２ヶ月分）  （例：７月末提出の場合、６月、３月分） | 参考様式１ | □　管理者及び従業者全員の毎日の勤務時間数（４週間分）を記載しているか  □　職種は、管理者・福祉用具専門相談員・その他（事務員等）に区分して記載しているか  ・常勤換算は、管理者・その他（事務員等）を除き、専門相談員の勤務延時間数により換算する  ・記入例を参照してください。 |
| １２   * 添付 | 資格証の写  （Ａ４より大きいサイズのものは、Ａ４サイズに縮小してください。） |  | □　専門相談員の資格を証するものの写しが添付されているか（法定資格免許証・登録証等）  □　従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表に記載した氏名の順に並べられているか |
| １５   * 添付 * 添付省略   ※最終提出日から変更がなければ省略可  （最終提出日：  　　年　 月　 日） | 事業所の平面図 | 参考様式２ | □　当該事業に使用する箇所（事務室、相談室等）及び備品の配置がわかるように作成されているか  □　他事業と兼用の場合は、事業ごとの専用区画が明らかになるように記載しているか  □　福祉用具の保管・消毒設備の平面図（不潔庫（未消毒）・消毒庫・清潔庫（消毒済）の区画及び福祉用具の動線を明記したもの）を提出しているか  □　委託先が複数にわたる等で、保管・消毒設備が複数箇所存在する場合も、それぞれ添付すること |
| １６   * 添付 * 添付省略   ※最終提出日から変更がなければ省略可  （最終提出日：  年　 月　 日） | 設備・備品等一覧 | 参考様式３ | □　当該事業で使用する備品（事務机、パソコン、ファクシミリ等）の一覧表が添付されているか |
| ２０   * 添付 * 添付省略   ※最終提出日から変更がなければ省略可  （最終提出日：  年　 月　 日） | 運営規程 |  | □　運営規程に、以下の内容を具体的に記載されているか  □　事業の目的及び運営の方針  □　従業者の職種、員数及び職務内容  □　営業日及び営業時間  □　指定福祉用具貸与の提供方法、内容及び利用料その他費用の額  □　通常の事業の実施地域  □　虐待の防止のための措置に関する事項  □　その他運営に関する重要事項 |
| ２１   * 添付 * 添付省略   ※最終提出日から変更がなければ省略可  （最終提出日：  年　 月　 日） | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要  （重要事項説明書の該当頁写し又は掲示物の該当部分写し） | （未整備の場合は参考様式４に準じて定めること） | □　次の事項について、具体的に記載しているか。  　□　利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口・担当者の設置（担当者名や連絡先）  　□　円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順  　□　その他参考事項  □　市町村（保険者）、国民健康保険団体連合会等、公的機関の相談窓口  ・記入例を参照してください。 |
| ２３   * 添付 * 添付省略   ※最終提出日から変更がなければ省略可  （最終提出日：  年　 月　 日） | 福祉用具の保管及び消毒の方法を記載した書類 |  | 【事業所で保管・消毒を行う場合】  □　消毒の具体的方法及び消毒機材の保守点検の方法について記載した書類（標準作業書）を作成してください。  【保管・消毒について全部またはその一部を他の事業者に委託する場合】  □　委託契約書の写し  □　委託先の事業所における標準作業書  □　委託先が複数にわたる場合は委託先ごとに添付  ※　保管・消毒を委託する場合、契約書に以下の内容が盛り込まれていることが必要です  ①委託の範囲  ②委託等に係る業務の実施にあたり遵守すべき条件（消毒方法等）  ③委託者の従業者により当該委託がなされた業務が運営基準に従って適切に行われていることを指定事業者が定期的に確認する旨  ④指定事業者が委託業務に関し、受託者に対し指示を行い得る旨  ⑤指定事業者が当該委託業務に関し改善の必要を認め、所要の措置を講じるよう前号の指示を行った場合において、当該措置が講じられたことを委託者が確認する旨  ⑥受託者が実施した委託業務により、利用者に健康または財産上の損害を与えた場合における措置の方法及び賠償等の責任の所在  ⑦その他委託業務の適切な実施を確保するために必要な事項 |
| 福祉用具の一覧表 | □　取り扱う福祉用具のリスト（カタログ等）が備えてあるか、金額が記載されているか  □　介護保険給付の対象であるか否かがわかるようになっているか  【事業所で福祉用具の在庫を持つ場合】  □　現時点で在庫のある福祉用具の一覧表を提出してください  □　福祉用具の在庫がない場合、利用申し込みから福祉用具の提供方法について具体的に記載した書類を提出  【事業所で在庫を持たず他の事業者からレンタルする場合】  □　レンタル契約書の写し  □　レンタルする事業者が複数にわたる場合は、事業者ごとに添付 |
| ２５   * 添付   ２６   * 添付 | 誓約書（介護保険法第７０条第２項各号、第１１５条の２第２項各号に該当しないこと）  誓約書（暴力団排除） | 別添３－１  別添３－２ | □　偽りなく記載されているか  □　法人所在地及び名称、代表者の職氏名を記載しているか  □　暴力団排除に係る誓約書は、全ての役員等について記載されているか当該事業所の管理者も含められているか  □　暴力団排除に係る誓約書は、役員等の就任日、生年月日を記載しているか  □　誓約書の日付が記載されているか  □　誓約書と別紙がそれぞれ添付されているか  ・同時期に誓約書を他事業所申請の際に提出済みの場合は、事業所番号を記した誓約書の写しを添付してください。  ただし、管理者分や役員改選後に新たに追加した役員分の誓約書は別途提出してください。 |
| ※  □　添付 | **領収証紙納付書** | 所定の納付書に福岡県領収証紙を貼付して納付 | □　所定の納付書を使用しているか  □　福岡県領収証紙を貼り付けているか（収入印紙は不可）  □　納入義務者の名称・所在地が記載されているか  □　指定された金額の証紙を添付しているか（１事業所あたり２万円。介護サービスと予防サービスの更新日付が同一の場合は、介護サービス分のみで、予防サービス分は不要） |
| １   * 添付 | 指定（更新）申請に必要な書類一覧（チェックリスト） | 当該様式 | □　すべての項目と申請書類をチェックしてチェックを入れたか |