

夜間対応型訪問介護事業者の指定更新に必要な提出書類

※指定更新日2か月前までに申請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5号様式（第5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1-1）	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 （長岡市様式） （参考様式1）	①勤務表一式（利用者数算出表、勤務時間 態勢表、勤務形態一覧表） ②組織体制図	・オペレーター及び面接相 談員の資格証の写しを添 付してください。 (看護師、介護福祉士、医 師、保健師、准看護師、 社会福祉士、介護支援専 門員若しくは、サービス 提供責任者を1年以上 (特に業務に従事した経 験が必要な者として厚生 労働大臣が定めるものに あつては、3年以上) 従 事したことを証明する経 歴書)
2	法第78条の2第4項各号 に該当しないことを誓約す る書面（参考様式9-1）	誓約書には、住所、名称等を記載してくだ さい。	
3	建物及び土地の登記事項証 明書 ※1	事業所（建物及び土地）の登記事項証明書 （原本）、貸借契約書の写しその他の使用権 原を証する書類	・事業所の建物及び土地に ついて、「登記事項証明書 （＝全部事項証明書）の 原本」を提出してくださ い。 ・事業所建物又は土地を賃 貸借により使用する場合 は、「賃貸借契約書の写 し」のみの提出で構いま せん。（登記事項証明書の

			原本は不要)
4	設備・備品等に係る一覧表 (参考様式5) ※1	①オペレーターや利用者が必要な端末機器等を記載してください。 ②消火器など非常災害設備等も記載してください。	・スプリンクラーがある場合は必ず記載してください。 ・端末機器のパンフレット等を添付してください。
5	オペレーションセンターサービスの概要 (オペレーションセンターを設置しない場合のみ) ※1		
6	随時訪問サービスの委託先 (他の訪問介護事業所に委託する場合のみ) (参考様式6) ※1	訪問介護事業所との委託契約書の写しを提出してください。	
7	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7) ※1	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) 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 2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順 3 その他参考事項	・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。

※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