

指定居宅サービス事業者

指定介護予防サービス事業者

指定相当第 1 号事業者

介護老人福祉施設事業者

介護老人保健施設事業者

介護医療院事業者

指定更新の手引

令和 8 年 8 月

旭川市福祉安心部指導監査課

旭川市健幸保健部保健所医務薬務課

1	はじめに	3
2	指定更新申請の手続について	3
	(1) 指定更新申請のスケジュール	3
	(2) 指定更新申請意思確認書及び指定更新申請書等の提出先	5
	(3) 手数料について	5
	(4) 手数料の額	6
	(5) 提出部数	6
	(6) 作成方法	7
	(7) 電子申請届出システムについて	8
	(8) 申請書等の様式について	9
	(9) 審査の結果について	10
	(10) その他	10
3	記載方法及び留意点	10
	(1) 指定更新申請書	10
	(2) 付表	10
	(3) 付表別添（添付書類・チェックリスト）	11
4	添付書類の説明	12
5	サービス別添付書類一覧	17
	(1) 訪問介護、指定相当訪問型サービス	17
	(2) 訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護	18
	(3) 訪問看護・介護予防訪問看護	19
	(4) 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション	20
	(5) 居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導	21
	(6) 通所介護、指定相当通所型サービス	22
	(7) 通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション	23
	(8) 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護	24
	(9) 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護	25
	(10) 特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護	26
	(11) 福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与	27
	(12) 特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売	28
	(13) 介護老人福祉施設	29
	(14) 介護老人保健施設	30
	(15) 介護医療院	31
6	業務管理体制について	32
	(1) 事業者（法人）が整備する業務管理体制	32
	(2) 届出書に記載する事項（届け出なければならない事項）	32
	(3) 業務管理体制に関する届出書の提出先	33
	(4) 届出が必要になる場合、届出様式及び届出の期限	34

7 関係法令	35
（１）基本法令.....	35
（２）事業者関係	35
（３）保険給付・介護報酬関係	36
【参考書類 指定更新申請意思確認書】	37

※令和 6 年 6 月改正の主な内容

（１）介護報酬改定に伴い、様式及び添付資料を変更しました。

※令和 7 年 1 月改正の主な内容

（１）電子申請届出システムによる受付開始に伴い、説明事項を追加しました。

※令和 8 年 8 月改正の主な内容

（１）旭川市手数料条例の改正に伴い、手数料の額を変更しました。



1 はじめに

平成 18 年 4 月施行の介護保険法の改正により、指定事業者の基準遵守状況を定期的に確認するとともに、介護の質の確保を図ることを目的として、指定（許可）の更新制度が導入され、一部を除いた介護サービス事業者は、6 年ごとに指定（許可）の更新を受けなければ有効期間満了により指定（許可）の効力を失い、介護報酬を請求することができなくなります。

また、指定（許可）の更新を受けるためには、指定（許可）更新申請をしていただく必要がありますが、人員・設備・運営などの指定基準を満たしていない場合や、申請法人やその役員等が過去に指定取消処分を受けた経過があるなど法律上の欠格事由に該当する場合は、指定（許可）更新を受けることができません。

◎休止中の事業者について

休止中の事業者は、人員基準が欠如しているなど指定基準を満たしていないため、**休止状態のままでは指定の更新ができません**。

現在の指定の継続を希望する場合は、指定基準を満たした上で、再開届出書を提出していただく必要があります。なお、指定の有効期限までに再開されない場合、指定は失効となります。

◎指定更新手続を受付期間内に行わなかった事業所について

指定の有効期限経過後に提出された指定（許可）更新申請書は受理できません。

当然、現在の指定は失効しますので、サービス利用者や居宅介護支援事業所などの関係事業者に対して問題が生じないように、必要な対応を速やかに行ってください。

事業所においては、このような事態が生じることをないよう、指定（許可）の有効期限を確認し、余裕を持って確実に手続が行われるよう十分に注意してください。

2 指定更新申請の手続について

（１）指定更新申請のスケジュール

- ① 指定有効期間満了日の属する月の 2 か月前頃に、旭川市から「介護サービス事業者等の指定更新に係る申請手続について（通知）」を送付しますので、通知に記載されている提出期限までに、申請書類一式を提出してください。
- ② 通知に記載されている期日までに、「指定更新申請意思確認書」を旭川市電子申請フォーム、FAX 又は E メールいずれかの方法で提出してください。
- ③ 指定更新申請意思確認書を受け付け次第、指定更新手数料の納付書を発行しますので、納期限までに手数料を納めてください。

※注 1 指定有効期間満了日の前々月中に「介護サービス事業者等の指定更新に係る申請手続について（通知）」が届かない場合であっても、通知受領の有無にかかわらず、有効期間満了日の 1 か月前までに、必ず申請手続を行ってください。

※注 2 審査の結果、旭川市条例に定める基準を満たしていないことを確認した場合は指定更新を受けることができませんが、その場合であっても、既に納付した手数料は返還できませんので御了承ください。

④ 申請書及び添付書類の受付

担当者不在等により対応できない場合がありますので、申請書等の提出で御来庁される際は必ず事前に電話にて日時の予約をお願いします。

⑤ 書類審査

提出していただいた指定更新申請書及び添付書類を審査します。

なお、内容確認のため、電話や文書により照会させていただくことがありますので、申請する事業者は必ず申請書類の副本を控えておいてください。

⑥ 指定申請に係る申請書等の押印廃止

指定申請に係る申請書類等への押印は不要です。

〈受付期間の例〉

指定（許可）の有効期限日が5月31日の場合

【3月上旬頃発送】

「更新申請通知」、
「指定更新申請意思
確認書」発送

【4月15日頃まで】

「指定更新申請意
思確認書」の提出

【意思確認書受領次第】

手数料納付書の
発行

【発行から20日以内】

手数料納付

【4月30日まで】

指定更新申請書
等の受付

【5月1日から5月31日まで】

指定更新申請書類の審査

※「指定更新申請意思確認書の提出」及び「指定更新申請書等の受付」について、期日が休日の場合は、翌開庁日とします。



(2) 指定更新申請意思確認書及び指定更新申請書等の提出先

旭川市福祉安心部指導監査課（介護担当） 〒070-8525 旭川市 7 条通 9 丁目 旭川市総合庁舎 4 階 TEL 0166-25-9849 FAX 0166-26-7733	旭川市健康保健部保健所医務薬務課 〒070-8525 旭川市 7 条通 9 丁目 旭川市総合庁舎 4 階 TEL 0166-25-9815 FAX 0166-26-7733
・訪問介護、指定相当訪問型サービス ・（介護予防）訪問入浴介護 ・通所介護（療養通所介護）、指定相当通所型サービス ・（介護予防）短期入所生活介護 ・（介護予防）特定施設入居者生活介護 ・（介護予防）福祉用具貸与 ・特定（介護予防）福祉用具販売 ・介護老人福祉施設	・（介護予防）訪問看護 ・（介護予防）訪問リハビリテーション ・（介護予防）居宅療養管理指導 ・（介護予防）通所リハビリテーション ・（介護予防）短期入所療養介護 ・介護老人保健施設 ・介護医療院

※令和 7 年 1 月より、電子申請届出システムにより指定更新申請書類の提出が可能となりました。（事前協議等については、従来どおり、窓口、郵送又は FAX での提出とします。）

(3) 手数料について

事業所の指定更新申請におきましては、申請された内容を審査する必要があり、受益者負担の適正化の観点から、手数料を負担していただいております。

① 手数料の納付

手数料は、次の手順により旭川市が発行する納付書により納めていただきます。

ア 「指定更新申請について」の通知（旭川市）

イ 「指定更新申請意思確認書」を提出（事業者→旭川市）

※指定更新申請意思確認書の様式は、旭川市のホームページに掲載しています。

ウ 納付書発行（旭川市→事業者）

エ 指定金融機関にて手数料を納付（事業者）

オ 領収書の写しを添付の上、申請書等を提出（事業者→旭川市）

② 手数料の免除

以下の場合、手数料が免除されます。詳しくは担当課までお問合せください。

ア 居宅サービスと同一事業所内で一体的に実施される介護予防サービス、指定相当訪問型サービス及び指定相当通所型サービス（以下「介護予防サービス等」という。）の指定更新申請を同時に行う場合の介護予防サービス等の指定更新の申請の審査に要する手数料

イ 空床利用型の（介護予防）短期入所生活介護の申請の審査に要する手数料

※注意 審査の結果、指定更新を行うことができない場合であっても手数料は返還できませんのであらかじめ御了承ください。

(4) 手数料の額

令和 8 年 10 月 1 日（同年 10 月 1 日以降に申請書類を提出した分）から、納めていただく手数料が次のとおり改正されます。

（単位：円）

サービス種類	手数料（～R8.9.30）	手数料（R8.10.1～）
訪問介護	10,000	10,500
（介護予防）訪問入浴介護	10,000	10,500
（介護予防）訪問看護	10,000	10,500
（介護予防）訪問リハビリテーション	10,000	10,500
（介護予防）居宅療養管理指導	10,000	10,500
通所介護	10,000	10,500
（介護予防）通所リハビリテーション	10,000	10,500
（介護予防）短期入所生活介護	10,000	10,500
（介護予防）短期入所療養介護	10,000	10,500
（介護予防）特定施設入居者生活介護	10,000	10,500
（介護予防）福祉用具貸与	10,000	10,500
特定（介護予防）福祉用具販売	10,000	10,500
介護老人福祉施設	25,000	25,800
介護老人保健施設	25,000	27,600
介護医療院	25,000	27,600
指定相当訪問型サービス	10,000	10,500
指定相当通所型サービス	10,000	10,500

※手数料改正に伴う注意点※

- ・ 申請書類の提出日が基準日です。指定更新申請意思確認書の提出日、手数料の納付日などが基準日ではありません。
- ・ 申請書類が令和 8 年 9 月中か 10 月中のどちらで提出されるのかによって手数料が異なります。申請書類の添付書類として手数料に係る領収書写しの添付が必要となるため、申請書類が提出される前に担当課で納付書を作成し、申請する事業者に発送する必要があります。申請する事業者において、申請書類を提出する月が確定できない場合、納付書を作成することができないため、指定更新申請意思確認書を提出していただいた後、申請書類の提出時期をあらかじめ確認させていただきます。

(5) 提出部数【電子申請の場合を除く】

申請書、添付書類ともに 1 部提出してください。

※申請書類は、正副各 1 部を作成し、正本を提出の上、副本は申請する事業者において保存してください。

(6) 作成方法

① 作成方法

申請書及び関係書類は、指定更新日現在で作成してください。

<主な作成書類>

書類の種類	様 式	備 考
指定更新申請書	様式第一号（二） 様式第三号（五）	詳しくは 17 ページ以降の「サービス別添付書類一覧」を参照してください。
付表	付表一号（一）～ （十七）	
添付書類	標準様式ほか	

※ 追加書類について

厚生労働省等の通知等により必要となった書類がある場合及び提出書類により内容が十分に把握できない場合等は、必要に応じて、書類の追加提出を求める場合があります。

例えば、人員配置における兼務がある場合は、兼務先事業所等の「従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表」や組織体制図の提出を求める場合があります。

② 編纂方法等【電子申請の場合を除く】

申請書類は原則として A4 判とし、「添付書類一覧表」の順番に並べて提出してください。

（７）電子申請届出システムについて

令和６年度介護報酬改定において、介護サービスに関する申請届出について、原則として厚生労働省の運用する電子申請届出システムにより行うこととされ、旭川市においても、令和７年１月より受付を開始しました。

電子申請届出システムによる申請方法等につきましては、旭川市ホームページにて説明しておりますので、以下のページを御確認ください。

（掲載場所）

ホーム＞ 事業者向け＞ 健康・福祉・子育て・学校＞ 高齢者・介護保険＞ 申請届出＞ 介護保険サービスに係る電子申請届出システムについて

（URL）

<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/d080642.html>

電子申請届出システムの利用が困難な場合は、従前の方法により提出することも可能です。

なお、電子申請届出システムを利用する場合であっても、指定更新申請に係るスケジュールや添付書類等は従前と変わりませんので、本手引を参考に行ってください。

【事前準備】

電子申請届出システムを利用するためには、事前に次の登録等を行う必要があります。詳細は、上記ホームページから御確認ください。

① GビズIDの作成

電子申請届出システムを利用するに当たっては、あらかじめ「GビズID」（法人・個人事業主向け共通認証システム）を取得することが必要です。

② 登記情報提供サービスの登録

登記情報提供サービスは、登記所が保有する登記情報についてインターネットを使用してパソコンの画面上で確認できるサービスです。

申請時に登記事項証明書（原本）を提出する代わりに、同サービスで発行された照会番号を旭川市に通知することで、旭川市が登記情報を確認することができます。

(8) 申請書等の様式について

申請の際に必要な添付書類は、サービスごとに異なりますので、「サービス別添付書類一覧（17 ページ～31 ページ）」を参照してください。

【様式等の取得方法について】

次の①又は②の方法でインターネットにより様式をダウンロードしてください。



【指導監査課担当サービス】

①以下のアドレスをブラウザに直接入力して、必要な様式を取得してください。

<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/d079508.html>

→「3 新規指定及び指定更新について」→「3-3 様式等」「居宅サービス事業者等の新規指定・指定更新に係る申請書類について」から必要な様式を取得してください。

②旭川市ホームページ（<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/>）を参照

→画面右上のMENUを選択して **事業者向け** を選択

→画面中段の「健康・福祉・子育て・学校」ジャンルの中から **高齢者・介護保険** を選択

→ **申請・届出** を選択

→ **介護サービス事業者向けトップページ** を選択

→「3 新規指定及び指定更新について」→「3-3 様式等」「居宅サービス事業者等の新規指定・指定更新に係る申請書類について」から必要な様式を取得してください。

【医務薬務課担当サービス（医療系）】

①以下のアドレスをブラウザに直接入力して、必要な様式を取得してください。

<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/p001728.html>

→「変更届・事業所の指定申請・指定更新・廃止・休止・再開等の様式」の「指定更新の様式及び参考様式」から取得して下さい。

②旭川市ホームページ（<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/>）を参照

→画面右上のMENUを選択して **事業者向け** を選択

→画面中段の「健康・福祉・子育て・学校」ジャンルの中から **高齢者・介護保険** を選択

→ **申請・届出** を選択

→ **介護保険事業者（訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、通所リハビリテーション、短期入所療養介護、介護老人保健施設、介護医療院）の皆様へ** を選択

→「変更届・事業所の指定申請・指定更新・廃止・休止・再開等の様式」の「指定更新の様式及び参考様式」から取得して下さい。

※ 上記①又は②によっても様式の取得ができない場合は、指導監査課、医務薬務課まで御連絡願います。

(9) 審査の結果について

審査の結果、指定更新に必要な要件を満たすと認められた場合は、指定を受けたサービスの種類、事業所の名称、事業所の所在地、事業所番号、指定有効期間などが記載された「指定更新通知書」を送付します。

なお、申請書に係る書類の差し替え等で期間を要した場合、御希望の指定有効期間満了日までに「指定更新通知書」が送付されない場合がありますので、御了承ください。

(10) その他

- ① 必要書類を揃えた上で提出してください。必要書類が揃っていない場合は、受付できないことがあります。
- ② 申請書類は郵送でもかまいませんが、修正等が必要な場合であっても旭川市から原則、申請書類の返送はいたしません。
- ③ 申請に当たり、御相談や御質問がある場合、又は申請書を持参される場合は、担当者が不在の場合もありますので、事前に電話等で来庁予約をお願いします。

3 記載方法及び留意点

(1) 指定更新申請書

- ① 指定更新申請書は各サービス共通です。ただし、総合事業用は別様式ですので御注意ください。
別紙様式第一号（二） 居宅サービス等事業者用
別紙様式第三号（五） 総合事業（指定相当訪問型サービス・指定相当通所型サービス）用
- ② 代表者職名・氏名欄は、職名及び氏名を記載してください。
（例） 代表取締役 旭川 太郎 、理事長 旭川 花子 等
- ③ 「法人番号」欄は、法人を設立登記した際に発行される 13 桁の法人番号を記載してください。

(2) 付表

- ① 指定更新申請に係るサービス種別ごとの様式により作成してください。
併せて指定更新を受ける介護予防事業については作成不要ですが、総合事業については所定の様式により別途作成してください。
- ② 事業所名称は、正式名称を記載してください。
- ③ 事業所所在地は、住居表示又は番地、ビル等の名称まで正確に記載してください。
例 旭川市〇条通〇丁目〇番地の〇
旭川市〇〇〇条〇丁目〇番〇号 △△マンション×号室
- ④ E メールアドレスは必ず記載してください。指定更新後は、そのE メールアドレスに担当課等から連絡を行うことがありますので、個人用ではなく、事業所連絡用としてのE メールアドレスを記載してください。
申請書類の提出時にE メールアドレスを変更している場合は、速やかに変更届にて届け出てください。

(3) 付表別添（添付書類・チェックリスト）

- ① 指定更新申請に係るサービス種別ごとの様式により作成してください。
併せて指定更新を受ける介護予防事業については作成不要ですが、総合事業については所定の様式により別途作成してください。
- ② 指定更新の申請に当たっては、前回の届出から変更のない書類について、一部添付を省略することが可能ですので、添付を省略する場合は「更新申請」欄の「添付省略」のチェックボックスにチェックを入れてください。
ただし、次の書類については、原則添付してください。
ア 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）
イ 介護支援専門員の氏名及びその登録番号
ウ 介護支援専門員証及び主任介護支援専門員研修修了証の写し
- ③ 「提出者（問合せ先）」欄に、当該申請書類に関する確認事項の問合せ先となる担当者氏名及び連絡先を記載してください。

【人員配置基準等の確認について】

- 指定更新に当たっては、資格証等の添付書類を省略できるとされていることから、人員配置基準等は「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」により確認します。
- 指定更新後、運営指導等において基準を満たしていないことが確認された場合は、基準違反に係る指導のほか、介護報酬の返還が生じる場合があります。
- 日頃より、従業者の資格や勤務時間等について、指定を受けているサービスの運営基準に適合していることを御確認の上、「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」にも正確に記載されますようお願いします。
- なお、従業者の資格を確認した資料（資格証等の写し等）については、事業所において適切に保存してください。

※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」作成上の主な留意点

- 「資格」欄は、従業者が職務に必要な資格を有していることについて、資格証等により確認の上、正確に記載してください。
（誤りの例）
 - ・ 障害サービスの資格を有しているが、「資格」欄に記載している介護サービスの資格を有していなかった。
 - ・ 「職種」欄に記載されている職種に必要な「資格」が記載されていなかった。
- 複数の職務を兼務する場合は、「兼務の状況」欄に、兼務している職務及びその勤務時間を記載してください。
（誤りの例）
 - ・ 複数の職務を兼務しているが、「兼務の状況」欄が空欄であった。
 - ・ 同一敷地内の他の事業所等で兼務している職務について記載がなかった。

4 添付書類の説明

「5 サービス別添付書類一覧」（17 ページ～31 ページ参照）で申請する事業の添付書類を確認してください。また、各書類の作成に当たっては、各様式に記載されている備考及び次の事項に留意してください。

添付 書類 説明 番号	書類区分	提出書類	作成上の留意事項
1	指定更新申請書		10 ページ参照
2	付表		10 ページ参照
3	付表別添（添付書類・チェックリスト）		11 ページ参照
4	登記事項証明書又は 条例等	登 記 事 項 証 明 書	目的に指定を受けている事業の記載があること
5	病院、診療所、薬局、 介護老人保健施設、 介護医療院、特別養 護老人ホームの開設 許可（設置認可）証 等	開設許可（設置 認可）証等の写 し	【病院又は入院施設を有する診療所の場合】 医療法第 27 条に規定する構造設備についての 使用許可証の写し 【薬局の場合】 医薬品医療機器等法第 4 条第 1 項に規定する 開設許可証の写し 【その他の診療所の場合】 医療法第 7 条第 1 項又は第 8 条に基づく開設 許可証等の写し 【介護老人保健施設の場合】 介護老人保健施設の開設許可証の写し 【介護医療院の場合】 介護医療院の開設許可証の写し 【特別養護老人ホームの場合】 特別養護老人ホームの設置認可証等の写し
6	従業員の勤務体制及 び勤務形態一覧表	標準様式 1	- 標準様式 1「従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表」の記載方法及び記載例に従い作成すること - 該当するサービス種別の様式を使用すること 「シフト記号表（勤務時間帯）」のあるサービス種別については、併せて提出すること <u>指定更新を受けようとする日の属する月の従業員の勤務体制等を記載すること</u>

			・指定更新を受けようとする日の属する月の計画について、4 週分（1 日から 28 日まで）を記載すること ・管理者及び従業者全員について、毎日の勤務時間数等を記載すること ・2 以上の職種を兼務する従業者については、それぞれの勤務時間を分けて記載すること ・通所介護など職種によって単位、ユニットごとに人員配置が必要な場合は、単位、ユニットごとに配置状況が確認できるよう記載すること（例）通所介護・指定相当通所型サービス ・提供単位が複数の場合は、事業所全体と単位ごとに作成すること（例：午前と午後の 2 単位の場合は、全体と午前、午後をそれぞれ作成） <看護職員> ・医療機関等と連携により確保する場合は、契約書等の写し及び資格証の写しを添付すること
7	サービス提供責任者の経歴書	参考様式	・自宅の住所、電話番号を記載すること ・複数の事業所等を兼務する場合は、「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して兼務する事業所名を全て記載すること
8	訪問看護ステーション管理者の免許証の写し	看護師免許証の写し	看護師若しくは保健師の免許証の写し
9	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7	介護支援専門員番号、資格有効期限満了日を記載すること
		介護支援専門員証の写し	有効期限が切れていないか確認すること
		研修の修了証の写し	主任介護支援専門員の資格を有する場合に添付すること
10	平面図	標準様式 3	・標準様式によらず、建物の構造が記載されている建物建設時の図面等を用いることが可能 ・各室の用途及び面積、寸法等、設備基準の確認に必要な情報を記載すること
	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図（公図）		・当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等、使用関係を分かりやすく表示すること ・規格：A4 又は A3（A3 の場合は、折り畳んで A4 見開きとすること）

11	設備・備品等一覧表	標準様式4	・「備品」は、「訪問入浴介護」の場合のみ記載し、その他のサービスは「設備」のみ記載すること ・消防法に基づく消防用設備等検査済証を提出する場合は、「非常災害設備等」の欄に検査済証に記載されている設備を記載した上で、写真を添付すること
12	運営規程	自己作成	運営基準に基づき、具体的に分かりやすく作成すること
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	標準様式5	<記載事項> ・利用者等からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口や担当者の設置（担当者氏名や連絡先） ・円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順 ・苦情があった事業者に対する対応方針等 ・その他参考事項（従業者への周知方法等）
14	協力医療機関（歯科医療機関）との契約の内容	契約書等の写し	【訪問入浴・短期入所生活介護・特定施設入居者生活介護・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院】 利用者に病状の急変が生じた場合、その他必要な場合に連絡を行う医療機関との契約等が確認できるものを添付すること ※介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院については、運営基準に定める要件を満たす協力医療機関を定めること なお、複数の協力医療機関により要件を満たすことでも可 <u>（令和9年3月31日まで経過措置）</u>
15	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等	標準様式2	【特定施設入居者生活介護】 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護においては、当該事業所の業務を委託する受託居宅サービス事業者について記載すること
16	福祉用具の保管及び消毒の方法（委託している場合にあっては、委託先の状況）	（自ら実施する場合） ・保管及び消毒方法の実態を具体的に記載した書類 ・保管場所の図面及び写真	・実態を具体的に記載した書類 福祉用具の種類ごとに、消毒の具体的方法及び消毒器材の保守点検の方法を記載した標準作業書等 ・図面及び写真 用途（既に消毒が行われた福祉用具と消毒が行われていない福祉用具それぞれの保管場所）を記載した図面及び写真

		（委託する場合） ・契約書の写し ・業務規程等の写し	＜契約書で確認する事項＞ ・委託等の範囲 ・委託等の業務の実施に当たり遵守すべき条件 ＜規程等で確認する事項＞ ・受託者の従業者により当該委託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こと ・指定事業者が当該委託業務に関し受託者に対し文書による指示を行いうること ・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確認すること ・受託者が実施した当該委託業務により利用者に健康又は財産上の損害を与えた場合における措置の方法及び損害の賠償等の責任の所在 ・その他当該委託業務の適切な実施を確保するために必要な事項
17	誓約書	・標準様式6 【居宅サービス・介護予防サービス・施設サービス】 ・標準様式5 【総合事業】	該当するサービスに応じた様式を使用すること 該当するサービスごとに、以下に該当していないことを確認すること 【居宅サービス】 介護保険法第70条第2項各号 【介護老人福祉施設】 介護保険法第86条第2項各号 【介護老人保健施設】 介護保険法第94条第3項各号 【介護医療院】 介護保険法第107条第3項各号 【介護予防サービス】 介護保険法第115条の2第2項各号 【総合事業】 ・介護保険法施行規則第140条の63の6各号 ・旭川市指定相当第1号事業等の人員、設備及び運営並びに指定相当第1号事業等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する要綱第4条第1項各号 ※役員等（管理者を含む）も上記事項に該当していないか確認すること

18	併設する施設の概要	自己作成	・併設する施設等がある場合は作成 ・併設施設等のパンフレットがある場合は添付
19	施設を併用する場合の利用契約	契約書の写し	施設を併用する場合は提出
20	手数料に係る領収書	納額告知書兼領収証書の写し	・手数料は、旭川市が発行する納付書により指定金融機関で納付すること ・指定金融機関で手数料を納付後、領収印が押印された「納額告知書兼領収証書」の写しを添付すること ※納付書に記載されている納期限は、納付書発行日から20日以内とされているため、申請書受付期限と一致しない場合がある
21	業務管理体制変更届	様式第2号	・全ての指定事業所が旭川市内にのみ所在する事業者が提出するもの ※詳細は32ページの「6 業務管理体制について」を参照

5 サービス別添付書類一覧

- ・「番号」は、サービスごとの付表別添（添付書類・チェックリスト）の番号です。
- ・「添付書類説明番号」は、「3 記載方法及び留意点」及び「4 添付書類の説明」（10 ページ～16 ページ）の番号です。

（1）訪問介護、指定相当訪問型サービス

番号	添 付 書 類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二） 別紙様式第三号（五）	1	
	付表	付表第一号（一） 付表第三号（一）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（一） 付表第三号（一）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	6	
3	サービス提供責任者の経歴書	参考様式	7	※
4	平面図	標準様式 3	10	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
7	誓約書	標準様式 6【訪問介護】 標準様式 5【第 1 号訪問事業】	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

※「3 サービス提供責任者の経歴」は、次の書類に代えることが可能です。

通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」（平成 20 年 7 月 29 日老振発第 0729002 号）

（1）介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」

（2）介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する 1 級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」

(2) 訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号(二)	1	
	付表	付表第一号(二)	2	
	付表別添(添付書類・チェックリスト)	付表第一号(二)	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	6	
3	平面図	標準様式3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式4	11	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式5	13	※
7	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		14	※
8	誓約書	標準様式6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(3) 訪問看護・介護予防訪問看護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号(二)	1	
	付表	付表第一号(三)	2	
	付表別添(添付書類・チェックリスト)	付表第一号(三)	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	病院、診療所の使用許可証等の写し		5	※
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	6	
4	訪問看護ステーション管理者の免許証の写し		8	※
5	平面図	標準様式3	10	※
6	運営規程		12	※
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	標準様式5	13	※
8	誓約書	標準様式6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市健康保健部保健所医務薬務課

※「2 病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において事業を行う場合に添付してください。この場合、「4 訪問看護ステーション管理者の免許証の写し」の添付は不要です。

(4) 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション

番号	添 付 書 類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（四）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（四）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	病院、診療所の使用許可証等の写し		5	※
3	平面図	標準様式3	10	※
4	運営規程		12	※
5	利用者からの苦情を処理するために 講ずる措置の概要	標準様式5	13	※
6	誓約書	標準様式6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市健幸保健部保健所医務薬務課

※「2 病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において事業を行う場合に添付してください。

(5) 居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（五）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（五）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	病院、診療所の使用許可証等の写し		5	※
3	薬局の開設許可証等の写し			
4	平面図	標準様式3	10	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式5	13	※
7	誓約書	標準様式6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市健康保健部保健所医務薬務課

※「2 病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において事業を行う場合に添付してください。

※「3 薬局の開設許可証の写し」は、薬局において事業を行う場合に添付してください。

(6) 通所介護、指定相当通所型サービス

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号(二) 別紙様式第三号(五)	1	
	付表	付表第一号(六) 付表第三号(二)	2	
	付表別添(添付書類・チェックリスト)	付表第一号(六) 付表第三号(二)	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	6	
3	平面図	標準様式3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式4	11	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式5	13	※
7	誓約書	標準様式6【通所介護】 標準様式5【第1号通所事業】	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(7) 通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（七）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（七）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	病院、診療所の使用許可証等の写し		5	※
3	介護老人保健施設又は介護医療院の 開設許可証の写し			
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧 表	標準様式 1	6	
5	平面図	標準様式 3	10	※
6	設備・備品等一覧表	標準様式 4	11	※
7	運営規程		12	※
8	利用者からの苦情を処理するために 講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
9	誓約書	標準様式 6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市健康保健部保健所医務薬務課

※「2 病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において事業を行う場合に添付してください。

※「3 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し」は、老人保健施設又は介護医療院において事業を行う場合に添付してください。

(8) 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

番号	添 付 書 類		様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書		別紙様式第一号（二）	1	
	付表	単独型	付表第一号（八）	2	
		空床利用型・併設事業型	付表第一号（九）		
		本体施設が特別養護老人ホーム以外の場合の併設事業所型	付表第一号（十）		
	付 表 別 添 （ 添 付 書 類・チェックリスト）	単独型	付表第一号（八）	3	
		空床利用型・併設事業型	付表第一号（九）		
		本体施設が特別養護老人ホーム以外の場合の併設事業所型	付表第一号（十）		
1	登記事項証明書又は条例等			4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表		標準様式 1	6	
3	平面図（本体施設を有するときは、当該施設の平面図も含む）		標準様式 3	10	※
4	設備・備品等一覧表		標準様式 4	11	※
5	運営規程			12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		標準様式 5	13	※
7	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容			14	※
8	誓約書		標準様式 6	17	
①	手数料に係る領収書の写し			20	
②	業務管理体制変更届		様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(9) 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号(二)	1	
	付表	付表第一号(十一)	2	
	付表別添(添付書類・チェックリスト)	付表第一号(十一)	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	病院、診療所の使用許可証等の写し		5	※
3	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し			
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	6	
5	平面図(本体施設を有するときは、当該施設の平面図も含む)	標準様式3	10	※
6	設備・備品等一覧表	標準様式4	11	※
7	運営規程		12	※
8	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式5	13	※
9	誓約書	標準様式6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市健幸保健部保健所医務薬務課

※「2 病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において事業を行う場合に添付してください。

※「3 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し」は、老人保健施設又は介護医療院において事業を行う場合に添付してください。

(10) 特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号(二)	1	
	付表	付表第一号(十二)	2	
	付表別添(添付書類・チェックリスト)	付表第一号(十二)	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	5	
3	平面図	標準様式3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式4	11	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式5	13	※
7	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		14	※
8	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等	標準様式2	15	※
9	誓約書	標準様式6	17	
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式7	9	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第2号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(11) 福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（十三）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（十三）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	6	
3	平面図	標準様式 3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式 4	11	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
7	福祉用具の保管及び消毒の方法（他に委託する場合はその状況）		16	※
8	誓約書	標準様式 6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(12) 特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（十四）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（十四）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	6	
3	平面図	標準様式 3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式 4	11	※
5	運営規程		12	※
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
7	誓約書	標準様式 6	17	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(13) 介護老人福祉施設

番号	添 付 書 類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（十五）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（十五）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	特別養護老人ホームの設置認可証等の写し		5	※
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	6	
4	平面図（本体施設を有するときは、当該施設の平面図も含む）	標準様式 3	10	※
5	設備・備品等一覧表	標準様式 4	11	※
6	併設する施設の概要		20	※
7	施設を共用する場合の利用計画		21	※
8	運営規程		12	※
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
10	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容		14	※
11	誓約書	標準様式 6	17	
12	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7	9	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市福祉安心部指導監査課

(14) 介護老人保健施設

番号	添 付 書 類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（十六）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（十六）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	6	
3	平面図	標準様式 3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式 4	11	※
5	併設する施設の概要		18	※
6	施設を併用する場合の利用契約		19	※
7	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図（公図）		10	※
8	運営規程		12	※
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
10	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容		14	※
11	誓約書	標準様式 6	17	
12	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7	9	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市健幸保健部保健所医務薬務課

(15) 介護医療院

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類 説明番号	省略
	指定更新申請書	別紙様式第一号（二）	1	
	付表	付表第一号（十七）	2	
	付表別添（添付書類・チェックリスト）	付表第一号（十七）	3	
1	登記事項証明書又は条例等		4	※
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	6	
3	平面図	標準様式 3	10	※
4	設備・備品等一覧表	標準様式 4	11	※
5	併設する施設の概要		18	※
6	施設を併用する場合の利用契約		19	※
7	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図（公図）		10	※
8	運営規程		12	※
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	13	※
10	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容		14	※
11	誓約書	標準様式 6	17	
12	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7	9	
①	手数料に係る領収書の写し		20	
②	業務管理体制変更届	様式第 2 号	21	※

提出先 旭川市健康保健部保健所医務薬務課

6 業務管理体制について

介護保険法第115条の32により、介護サービス事業者（以下「事業者」という。）には、法令遵守等の業務管理体制の整備が義務付けられています。

事業者が整備すべき業務管理体制は、指定又は許可を受けている事業所又は施設の数に応じて定められており、業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書を関係する行政機関に届け出る必要があります。

届出内容に変更があった場合は、届出を行う必要があります。

（１）事業者（法人）が整備する業務管理体制

（介護保険法第115条の32・介護保険法施行規則第140条の39）

事業所の数	1 以上 20 未満	20 以上 100 未満	100 以上
業務管理体制 整備の内容	法令遵守責任者の専任 （法令を遵守するための体制確保に係わる責任者）	法令遵守責任者の専任 （法令を遵守するための体制確保に係わる責任者）	法令遵守責任者の専任 （法令を遵守するための体制確保に係わる責任者）
		法令遵守規程の整備 （業務が法令に適合することを確保するための規程）	法令遵守規程の整備 （業務が法令に適合することを確保するための規程）
			業務執行の状況の監査 を定期的実施

（２）届出書に記載する事項（届け出なければならない事項）

（介護保険法施行規則第 140 条の 40）

項目	届出事項	対象となる介護サービス事業者
①	事業者の ・ 名称又は氏名 ・ 主たる事務所の所在地 ・ 代表者の氏名、生年月日、住所、職名	全ての事業者
②	「法令遵守責任者」の氏名、生年月日	全ての事業者
③	「法令遵守規程」の概要	事業所等の数が 20 以上の事業者
④	「業務執行の状況の監査」の方法の概要	事業所等の数が 100 以上の事業者

(3) 業務管理体制に関する届出書の提出先

(介護保険法第 115 条の 32)

区分	届出先
指定事業者が 3 以上の地方厚生局の区域に事業所等が所在する事業者	厚生労働大臣
指定事業所が2以上の都道府県の区域に所在し、かつ、2以下の地方厚生局の区域に所在する事業者	事業者の主たる事務所が所在する都道府県知事 【提出先が北海道知事の場合】 保健福祉部福祉局高齢者保健福祉課
全ての指定事業所が同一指定都市内にのみ所在する事業者	指定都市の長
指定事業所が旭川市内（同一中核市内）にのみ所在する事業者	旭川市長（中核市）
上記のいずれにも該当しない事業者	都道府県知事 【提出先が北海道知事の場合は以下のとおり】 1 事業者の主たる事務所の所在地を所管する総合振興局（振興局） →保健環境部社会福祉課 2 全ての事業所等の所在地が北海道内であって、事業者の主たる事務所の所在地が札幌市又は道外の場合 →保健福祉部福祉局高齢者保健福祉課

(4) 届出が必要になる場合、届出様式及び届出の期限

(介護保険法第 115 条の 32・介護保険法施行規則第 140 条の 40)

届出が必要になる場合		届出様式	期限
1	業務管理体制の整備に関して届け出る場合（最初の届出）	業務管理体制・区分変更届出書（様式第1号）	指定申請の際に提出
2	事業所等の新規指定・廃止等により事業展開地域が変更し届出先区分の変更が生じた場合 【注意】 <u>この変更に係る届出先は、変更前の行政機関及び変更後の行政機関、双方に届出が必要になります。</u>	業務管理体制・区分変更届出書（様式第1号）	変更後、速やかに提出
3	届出事項に変更があった場合 ※次の場合は変更の届出は不要です。 ・事業所数の数に変更が生じてても整備する業務管理体制が変更されない場合 ・法令遵守規程の軽微な変更の場合	業務管理体制変更届書（様式第2号）	変更後、速やかに提出

※ 様式及び記載例については、旭川市のホームページに掲載しています。

ホーム＞ 事業者向け＞ 健康・福祉・子育て・学校＞ 高齢者・介護保険＞ 申請・届出＞ 介護サービス
事業者向けトップページ＞ 5-4 業務管理体制

7 関係法令

※ 指定更新申請に当たり、特に重要と判断される法令等を掲載します。

事業運営に当たっては、こちらに記載のない関係法令等についても御確認の上、遵守されますようお願いいたします。

(1) 基本法令

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

(2) 事業者関係

- ・旭川市指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例（平成 25 年旭川市条例第 29 号）
- ・旭川市指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する条例（平成 25 年旭川市条例第 32 号）
- ・旭川市指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営の基準等に関する条例（平成 27 年旭川市条例第 24 号）
- ・旭川市介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営の基準に関する条例（平成 25 年旭川市条例第 34 号）
- ・旭川市介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営の基準に関する条例（平成 30 年旭川市条例第 9 号）
- ・旭川市指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営の基準に関する条例（平成 25 年旭川市条例第 31 号）
- ・旭川市指定相当第 1 号事業等の人員、設備及び運営並びに指定相当第 1 号事業等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する要綱（平成 29 年 4 月 1 日施行）
- ・厚生労働大臣が定める基準（平成 27 年厚生労働省告示第 95 号）
- ・厚生労働大臣が定める施設基準（平成 27 年厚生労働省告示第 96 号）
- ・指定居宅サービス等及び指定介護予防サービス等に関する基準について（平成 11 年老企第 25 号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）
- ・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について（平成 11 年老企第 22 号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）
- ・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について（平成 18 年老振発第 0331003 号老老発 0331016 号厚生労働省老健局振興課長、老人保健課長連名通知）
- ・指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準について（平成 12 年老企第 43 号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）
- ・介護老人保健施設の人員、設備及び運営に関する基準について（平成 12 年老企第 44 号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

- ・介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準について（平成 30 年老老発 0322 第 1 号厚生労働省老健局老人保健課長通知）

（３）保険給付・介護報酬関係

- ・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成 12 年厚生省告示第 19 号）
- ・指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成 12 年厚生省告示第 21 号）
- ・指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成 18 年厚生労働省告示第 127 号）
- ・旭川市指定相当第 1 号事業等の人員、設備及び運営並びに指定相当第 1 号事業等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する要綱（平成 29 年 4 月 1 日施行）
- ・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（訪問通所サービス、居宅療養管理指導及び福祉用具貸与に係る部分）及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成 12 年老企第 36 号）
- ・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分）及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成 12 年老企第 40 号）
- ・「指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について」の制定及び「指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（訪問通所サービス及び居宅療養管理指導に係る部分）及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について」等の一部改正について（平成 18 年老計発 0317001 老振発 0317001 老老発 0317001 老健局計画・振興・老人保健課長連盟通知）
- ・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う介護給付費算定に係る体制等に関する届出等における留意点について（平成 12 年老企第 41 号）



【参考書類 指定更新申請意思確認書】

指定更新申請意思確認書

指定更新申請を (行う ・ 行わない)

いずれかを○で囲んでください。

※指定更新申請を行わない場合は、当該意思確認書を提出の上、
廃止予定日の1か月前までに廃止届の提出を行ってください。

介護保険法に基づく指定更新申請を行いますので、納付書の発行をお願いいたします。
 なお、指定申請を行うに際して、旭川市手数料条例に基づき、旭川市の指定する期日までに指定手数料を納付いたします。

法人名		
代表者の職名・氏名	職名：	氏名：
①法人所在地	(〒 —)	

事業所番号	
事業所名	
②事業所所在地	(〒 —) -----
サービス種別	

担当者氏名	
連絡先	TEL : FAX :
納付書送付先 (チェックをつける)	☐ ①の法人所在地宛てを希望する ☐ ②の事業所所在地宛てを希望する ☐ 上記以外の住所宛てを希望する（選択した場合、希望する住所を以下に記入） ・住所： _____ _____ ・宛名： _____

注1 指定更新申請意思確認書は、更新申請を予定している事業所、サービス種別ごとに1枚作成してください。ただし、1事業所で居宅サービスや地域密着型サービスと同種の介護予防サービス、指定相当訪問型サービス又は指定相当通所型サービスを同時に申請する場合は、1枚にまとめてください。

注2 発行された納付書は、当該指定更新申請意思確認書により指定更新申請意思を確認した事業の手数料を納付するためのものです。他の事業の指定更新申請の支払いには使用できません。

注3 予定していた指定更新申請を取りやめた場合は、速やかに次の担当まで御連絡をお願いします。

【問合せ先】

旭川市 福祉安心部 指導監査課 (介護担当)

TEL 0166-25-9849

FAX 0166-26-7733

E-mail shido-kaigo@city.asahikawa.lg.jp