

チェックシート

◎申請済 ○確認済 △一部確認済 ×確認していないor申請していない

NO	項目	チェック
総合事業		
1	事業所所在地での総合事業の開始時期を確認している	
2	既存利用者様で、事業所所在地と異なる保険者の場合において、総合事業が開始されているかを確認している	
3	事業所所在地及び、他市の総合事業の指定において申請スケジュールを確認している	
4	総合事業の申請について必要書類を確認している	
5	定款に記載する文言を確認している	※文言について
6	他市の利用者様で既に指定を受けている	
7	※要支援者の更新時に介護保険証の有効期間が月途中の場合の対応を確認している。	
※要支援者の更新時に介護保険有効期間が月途中の場合の請求は日割り計算になる事もございます。		
地域密着型通所介護		
1	平成28年4月1日以降、他市区町村からの利用者様受入がないことを確認している	
2	定款に記載する文言を確認している	※文言について
3	定款の提出が必要か確認している	
4	運営規程に追加となる項目を確認している	※記載事項について
5	運営規程に上記3の内容を追加している	
6	運営規程の提出が必要か確認している	
7	2・6と合わせて変更届の提出が必要か確認している	
8	届出に必要な書類の確認をしている	
※みなし指定で他市利用者を受入れされている施設様は、H28.4月以降、加算体制や人員変更等が生じた場合、指定権者とみなし指定を受けている保険者に変更届を提出する可能性がございます。恐れ入りますが、変更届を提出する際は、ご確認をお願い致します。		
運営推進会議		
1	開催頻度の確認をしている	
2	開催場所の確認をしている	
3	構成員の確認をしている	
4	※最低人員の確認をしている	
5	会議における必須内容の確認をしている	
6	議事録提出の有無を確認している	
7	他市区町村の指定を受けている場合、他市区町村への議事録の提出が必要か確認している	
※参加率によって、開催したと認められない場合もございます。		
※開催日等決められていない事業所様は御確認頂きますようお願い致します。		