

介護保険事業者の指定（許可）の更新について

【更新制度の概要】

事業者の指定基準の遵守状況を定期的に確認するため、介護保険法の規定により介護保険事業者は指定又は許可（以下「指定等」）の更新手続きが必要であり、「6年間の有効期間」が設けられています。

指定等が更新されたときは、更新年月日から起算して原則6年間に有効期間となります。

この有効期間を更新するには事前に「更新申請」を行う必要があります。

- ・更新申請を行わなかった場合（又は休止中の事業所）は、有効期間満了日の経過をもって指定が失効します。（介護保険給付が受けられなくなります）
- ・人員や設備等の基準を満たしてない場合（←指導対象）は、指定の更新はできません。

【更新申請の方法】下記の手順に従って更新申請書類を提出してください。

①指定更新のお知らせ・意向確認について

- ・指定等の「有効期間満了日」の約3か月前になりましたら、市から事業所あてにメール等により「指定更新等のお知らせ」を行います。
- ・所定の回答期限までに、添付されている『指定（許可）更新申請に係る意向確認票』を記入、提出のうえ、指定等の更新の意思表示を行ってください。

※訪問型基準緩和サービス、通所型基準緩和サービスは『指定（許可）更新申請に係る意向確認票』の提出は不要です。

②納付書の交付を受ける

- ・新潟市介護保険法関係手数料条例に基づき、更新手数料の納付が必要です。

この手数料は『納付書』による納付となります。

- ・意向確認票による指定更新の意向が確認できた場合に、
（事前発行を受ける）市より納付書を発行いたします。



（万一、更新等のお知らせがない場合・納付書が送付されない場合は、早急にご連絡ください。）

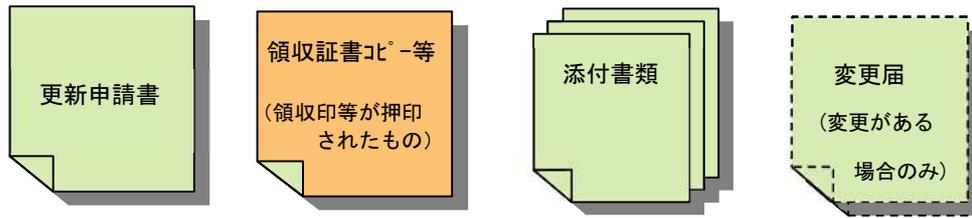
※介護予防訪問介護相当サービス、介護予防通所介護相当サービス（以下「相当サービス」）のうち、一体的にサービスを提供する【居宅サービス】、【地域密着型サービス】と指定有効期間満了日が同一であり、【居宅サービス】、【地域密着型サービス】と同時に更新申請する場合は、審査手続きが重複することから、【居宅サービス】、【地域密着型サービス】の更新手数料（ともに8,700円）のみ納付することで、相当サービスの更新手数料の納付は不要になります。

なお、訪問型基準緩和サービス、通所型基準緩和サービスは更新手数料の納付は不要です。

相当サービスのみ新潟市から指定を受けている場合、または一体的にサービスを提供する【居宅サービス】、【地域密着型サービス】と有効期限満了日が異なる場合は、更新手数料の納付が必要です。

③更新申請書類の作成

『記載例等』をご参照のうえ、所定の様式等で作成してください。



※提出書類の体裁

原則としてA4用紙で作成し、できるだけ“ホチキス止めしない”で提出してください。

④更新申請書類の提出

所定の提出期間内に、郵送、電子メール又は窓口提出により新潟市役所介護保険課へ提出してください。

(→提出期限：更新を受けようとする月の前々月の末日まで)

【休止中事業所の取扱い】

- ・ 休止中の事業所は、指定の更新を受けることができません。
- ・ 休止中の事業所は、所定の提出期限までに事業を再開した上で、更新申請を行うか、事業所を廃止する必要があります。

＜指定（許可）更新申請書類一覧＞

| 書類番号 | 更新申請・添付書類 | 訪問介護 | 訪問入浴介護 （介護予防） | 訪問看護 （介護予防） リハビリテーション | （介護予防）訪問 管理指導 | 通所介護 | （介護予防）通所 リハビリテーション | （介護予防）短期 入所生活介護 | （介護予防）短期 入所療養介護 | 施設入居者生活介護 （介護予防）特定 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 | 介護老人保健施設 | 介護医療院 | 定期巡回・随時対応型訪 問介護看護 | 夜間対応型訪問介護 | 地域密着型通所介護 | （介護予防）認知症対 応型通所介護 | （介護予防）小規模多機 能型居宅介護 | （介護予防）認知症対応 型共同生活介護 | 地域密着型特定施設入 居者生活介護 | 地域密着型介護老人福祉施 設入所者生活介護 | 看護小規模多機能 型居宅介護 | 居宅介護支援 | 介護予防支援 | 介護予防訪問介護 相当サービス | 緩和サービス 訪問型基準 | 介護予防通所介護 相当サービス | 通所型基準 緩和サービス | | | |
|------|--|------|------------------|-----------------------------|------------------|------|-----------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------|----------|----------|-------|----------------------|-----------|-----------|----------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|--------|--------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---|---|---|
| 1 | 更新申請書 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 2 | 領収証書等の写し | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎※1 | ◎※1 | ◎※1 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎※2 | ◎※2 | | ◎※2 | | | |
| 3 | 利用者（入所者）数算出書 | | | | | | | ◎ | | ◎ | | ◎ | ◎ | ◎ | | | | | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | | | | | | | | |
| 4 | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 （注：申請する日の属する月の前月の実績） | ◎ | ◎ | ◎ | | ◎ | ◎ | ◎※3 | ◎※3 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎※8 | ◎※8 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 5 | 資格を証する書類（開設者、管理者を含む） ※4 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎※8 | ◎※8 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 6 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書、介護予防・日常生活 支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 7 | 病院、診療所、介護老人保健施設、介護医療院等の開設許可証等の 写し | | | ◎※5 | ◎※7 | ◎※6 | | ◎ | ◎※7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 誓約書 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 9 | 運営（介護・医療連携）推進会議の構成員 | | | | | | | | | | | | | | ◎ | | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | | | | | | | | |
| 10 | 受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称及び所在地並 びに当該事業者の名称及び所在地（標準様式2）・受業務委託契約 書等の写し | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 利用者・入所者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 12 | 関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供 主体と連携の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | |

備考

- ※1 手数料について、※1のサービスは10,300円、緩和サービスを除くそれ以外のサービスは8,700円です。
- ※2 該当するサービスと一体的に行う「居宅サービス」、「地域密着型サービス」、「居宅介護支援」と同時に更新申請する場合は、審査手続きが重複することから手数料の納付は不要です。
- ※3 ユニット型の場合はユニットケア・夜勤加算用の勤務形態一覧表も併せて添付が必要です。
- ※4 新規指定（許可）申請の留意点のとおり、書類番号3に記載した対象職種の従事者（開設者、管理者を含む）の資格を証する書類を提出してください。
- ※5 事業所が病院、診療所である場合に限りです。訪問看護ステーションの場合は不要です。
- ※6 事業所が病院、診療所、薬局である場合に限りです。訪問看護ステーションの場合は不要です。
- ※7 事業所が所在する病院、診療所、介護老人保健施設、介護医療院の許可証等の写しを提出してください。
- ※8 該当するサービスと一体的に行う「居宅サービス」、「地域密着型サービス」、「居宅介護支援」と同時に更新申請する場合は、提出不要です。
- ※9 書類番号10～12は、申請時から変更があった場合のみ提出してください。なお、11は所在地、事業所・施設名、担当者名、連絡先等の変更であった場合は提出不要です。