

申請書		夜間対応型訪問介護	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(介護予防)	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居者生活介護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	複合型サービス	地域密着型通所介護	居宅介護支援	備考	
1	どちらか一方を選択	指定申請書・付表 ※新規指定の場合に提出	◎ 指定申請書										
			◎ 付表・チェックリスト	◎ (単独型・併設型) 付表・チェックリスト ◎ (共用型) 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト
	指定更新申請書・付表 ※指定更新の場合に提出	◎ 指定更新申請書											
		◎ 付表・チェックリスト	◎ (単独型・併設型) 付表・チェックリスト ◎ (共用型) 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	◎ 付表・チェックリスト	有効期限の1カ月前までに提出してください。