

地域密着型サービス事業者指定(更新)申請提出書類一覧

| | 添付書類 | 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 通所介護 | 居宅介護支援 | 参考様式 |
|----|--|---------------------------|----------------------------|---------------|--------|-------|
| | | 申請書付表 | 付表3 | 付表4 | 付表9 | |
| 1 | 登記事項証明書又は条例等 | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 2 | 特別養護老人ホームの認可証等の写し | | | | | |
| 3 | 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式1 |
| 4 | 管理者の経歴 | ○ | ○ | | ☆ | 参考様式2 |
| 5 | 平面図 | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式3 |
| 6 | 設備等一覧表 | ○ | ○ | | | 参考様式4 |
| 7 | 本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間 | | | | | |
| 8 | 併設する施設の概要 | | | | | |
| 9 | 運営規程 | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 10 | 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5 |
| 11 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容 | ○ | ○ | | | |
| 12 | 介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要 | ○ | ○ | | | |
| 13 | 関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容 | | | | ○ | |
| 14 | 誓約書 (介護保険法第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6 |
| 15 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | ○ | ○ | | ○ | 参考様式7 |
| 16 | 事業所のパンフレット等 | ○ | ○ | ○ | ○ | |

備考 「☆」を付した欄の添付書類は、参考様式によらず、主任介護支援専門員研修修了証(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)を添付ください。