

地域密着型(介護予防)サービス事業所指定申請に係る提出書類一覧

提出書類	申請する事業の種類										様式		
	(介護予防)認知症対応型通所介護【単独型・併設型】	(介護予防)認知症対応型通所介護【共用型】	(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	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	地域密着型通所介護	居宅介護支援	介護予防支援			
申請書	指定申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙様式第二号(一)	
付表	指定に係る記載事項(付表)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	各付表	
書付	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 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1	
	4 法人の組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	5 管理者の経歴書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式2	
	6 資格証及び研修修了証の写し(資格等が必要とされる者のみ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	
	7 事業所の平面図、写真、写真撮影方向図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	標準様式3
	8 設備、備品等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	標準様式4
	9 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	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	
	10 併設する施設の概要	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	
	11 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	12 重要事項説明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	13 利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式5
	14 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約書の写し	—	—	○	○	○	○	—	—	—	—	—	
	15 介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要	—	—	○	○	—	—	—	—	—	—	—	
	16 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	—	—	—	—	—	—	—	—	○	○	○	
	17 誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
	18 暴力団排除に係る誓約書及び役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式
	19 介護支援専門員の氏名及びその登録番号	—	—	○	○	○	○	—	—	○	△	標準様式7	
	20 介護給付費算定に係る体制等届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	21 介護給付費算定に係る体制等届出一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

※その他、必要に応じて別途資料の提出をお願いする場合があります。

※△は、居宅介護支援の指定申請の際に提出している事項に変更がない場合は、省略可能です。