

地域密着型サービス、居宅介護支援及び介護予防支援の指定申請等に係る添付書類一覧(更新)

	添 付 す べ き 書 類	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	介護予防支 援	参考様式
	申請書付表	付表第二号 (二)	付表第二号 (四)(五)	付表第二号 (六)	付表第二号 (七)	付表第二号 (八)	付表第二号 (九)	付表第二号 (一)	付表第二号 (十)	付表第二号 (三)	付表第二号 (十一)	付表第二号 (十二)	
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						△						
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	標準様式1
4	管理者の経歴		△	△	△				△		☆	☆	標準様式2
5	平面図	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	標準様式3
6	設備等一覧表	△	△	△	△	△	△	△	△				標準様式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	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	標準様式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)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号			○	○	○	○		○		○	○	標準様式7

備考 「○」は必ず提出が必要な書類です。
「△」は既に提出しているものに変更がない場合は省略が可能です。
「☆」を付した欄の添付書類は、管理者が主任介護支援専門員の場合は、標準様式によらず、主任介護支援専門員研修修了証を添付ください。