

地域密着型サービス・居宅介護支援事業者＜指定申請＞提出書類一覧

No.	様式番号	様式名・添付書類名	定期巡回・随時対応型 訪問介護看護	地域密着型 通所介護	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)	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	備考
1	別紙様式第二号（一）	指定申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	付表二号	添付 指定等に係る記載事項	付表二号 （一）	付表二号 （三）	付表二号 （四または五）	付表二号 （六）	付表二号 （七）	付表二号 （十）	付表二号 （十一）	付表二号 （十二）	
3	付表二号 添付書類・チェックリスト	添付 添付書類・チェックリスト	○	○	○	○	○	○	○	○	
4		添付 登記事項証明書（現在事項全部証明書）	○	○	○	○	○	○	○	○	定款の「事業目的」に申請される事業が位置づけられていることが必要。
5	標準様式1	添付 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1_07	標準様式1_09	標準様式1_02	標準様式1_03	標準様式1_04	標準様式1_08	標準様式1_11	標準様式1_11	管理者及び従業者全員の勤務体制を記載。 兼務の場合は職種によって分けて記載。
6		添付 従業者の資格証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	・「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」に記載した従業者について、その資格証の写しを添付。 ・「施設の相談援助・介護・看護業務に3年以上従事」をもって生活相談員を配置する場合は、その者の『独自様式1経歴書』を添付。 ・計画作成担当者は要件を満たす研修の修了証書を添付。
7		添付 従業者の雇用・人員配置の事実を確認できる書類の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」に記載した従業者が、事業所に配置されている事実を確認できる書類（雇用契約書等の写し）を添付。
8	標準様式2	添付 管理者経歴書			○	○	○	○			
9		添付 管理者の資格証の写し			○	○	○	○			認知症対応型サービス事業管理者研修の修了証書を添付。
10	標準様式3	添付 事業所の平面図	○	○	○	○			○	○	
11	独自様式2	添付 居室面積一覧表				○	○	○			
12	標準様式4	添付 設備・備品等の一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	
13		添付 運営規程の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	運営に関する基準で定められている必要事項について定めた規程を添付。
14	標準様式5	添付 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	運営に関する基準で定められている必要事項（苦情の受付窓口、苦情処理体制・手順等）を記載。
15		添付 資産の状況	○	○	○	○	○	○	○	○	介護サービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合に、その賠償力を有していることを確認するための書類を想定。 ○損害保険証書の写し ○資産の目録 ○直近の決算書又は当該年度の事業計画書・収支予算書
16	独自様式3	添付 誓約書	独自様式3-1	独自様式3-1	独自様式3-2	独自様式3-2	独自様式3-2	独自様式3-1	独自様式3-3	独自様式3-4	
17	独自様式4	添付 関係市区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							○	○	関係市区町村、他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携内容について、具体的に記載。
18	独自様式5	添付 施設等との連携体制・支援体制の概要				○	○	○			
19	独自様式6	添付 運営推進会議構成員一覧	○	○	○	○	○	○			
20	標準様式7	添付 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧				○	○	○	○	○	
21		添付 代表者の資格証の写し				○	○	○			認知症対応型サービス事業開設者研修修了証書の写しを添付。
22		添付 協力医療機関等との契約書（協定書）の写し				○	○	○			
23	別紙3-2	添付 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	
24	別紙1	添付 体制等状況一表	別紙1-3-2	別紙1-3-2	別紙1-3-2	別紙1-3-2	別紙1-3-2	別紙1-3-2	別紙1-1-2	別紙1-2-2	