

地域密着型サービス及び居宅介護支援の指定申請に係る提出書類一覧表

サービスの種類と必要書類	夜間対応型訪問介護	認知（介護対応型）通所介護 （介護予防型）	小規模多機能型居宅介護 （介護予防型）	認知（介護対応型）共同生活介護	地域密着型特定入居者生活介護	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	看護小規模多機能型居宅介護	地域密着型通所介護	居宅介護支援	様式
1 指定申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式第1号
2 付表	○ (付表1-1) ○ (付表1-2)	○ (付表2-1) ○ (付表2-2) ○ (付表2-3)	○ (付表3-1) ○ (付表3-2)	○(付表4)	○(付表5)	○(付表6)	○ (付表7-1) ○ (付表7-2)	○ (付表8-1)	○ (付表9) ○ (付表9別紙)	○ (付表1)	各付表 (サービス類型ごと)
3 登記事項証明書(原本)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
4 特別養護老人ホームの許可証等の写し	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	
5 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
6 法人の組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7 従業者の雇用を示す書類(雇用契約書の写し又は雇用証明書。いずれも従業者本人の署名、押印のもので原本証明必要)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8 従業員の資格者証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
9 代表者経歴書	—	—	○	○	—	—	—	○	—	—	参考様式2-1
10 管理者経歴書	—	○	○	○	—	—	—	○	—	☆	参考様式2-2
11 計画作成担当者経歴書	—	—	○ (介護支援専門員)	○	○	○ (介護支援専門員)	○ (看護師、 介護福祉士等)	○ (介護支援専門員)	—	—	参考様式2-3
12 事業所の平面図等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
13 写真(外観及び内部の様子が分かる写真)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
14 居室面積等一覧表	—	—	○	○	○	○	—	○	—	○	参考様式4
15 設備・備品等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式5
16 オペレーションセンターサービスの概要(センターを設置しない場合のみ)	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
17 随時訪問サービスの委託先(他の事業所に委託する場合のみ)	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	参考様式6-1
18 訪問看護サービスの委託先(他の事業所に委託する場合のみ)	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	参考様式6-2
19 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(本体施設がある場合)	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	
20 併設する施設の概要(併設施設がある場合)	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	
21 施設を共用する場合の利用計画(施設を共用する場合)	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	
22 運営規程、重要事項説明書及び契約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
23 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7
24 サービス提供実施単位一覧表	—	○	—	—	—	—	—	—	○	—	参考様式8
25 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	—	—	○	○	○	○	—	○	○ (療養通所介護)	—	
26 介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携及び支援体制の概要	—	—	○	○	—	—	—	○	—	—	
27 社会保険及び労働保険加入状況の確認できる書類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1
28 誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式9-1 参考様式9-2 参考様式9-4
29 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧	—	—	○	○	○	○	—	○	—	○	参考様式10
30 運営推進会議又は介護・医療推進会議の構成員	—	○	○	○	○	○	○	○	○	—	参考様式11-1 参考様式11-2
31 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

☆印については、参考様式にかかわらず、管理者が主任介護支援専門員研修を修了したことを証明する書類の写しを添付してください。