

【指定申請等に係る添付書類一覧表】

添付すべき書類	サービス種類 申請書付表及び別添	夜間対応型 訪問介護	認知症 対応型 通所介護 (介護予防) (共用型)	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	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	訪問介護 相当 サービス	通所介護 相当 サービス	参考様式
		付表1	付表2-1 又は2-2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表7	付表8	付表9	付表	付表	付表	
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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
4	管理者の経歴	○	○※1	○※1	○※1	○	○	○	○	○	○※2	○	○	参考様式2
	計画作成担当者の経歴				○※4									参考様式2
	生活相談員の経歴									○			○	参考様式2
	サービス提供責任者の経歴											○		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(別紙①から別紙⑤のうち該当するものを添付)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式6
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号(研修終了証及び登録証の写しを添付)			○※3	○※4	○	○		○※3		○			参考様式7
16	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

※1：認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写しを添付ください。

※2：主任介護支援専門員研修修了証の写しを添付ください。

※3：小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証の写しを添付ください。

※4：実践者研修又は基礎課程修了証の写しを添付ください。