

指定・更新申請に係る添付書類一覧（チェック用） ※申請書に添付して提出してください

| 番号 | 添付書類 | 申請する事業の種類 | | | | | | | | | | 参考様式の有無 |
|----|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|------------------------------|---------------------|--|
| | | 定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看護 付表1 | 夜間対応型 訪問介護 付表2 | 地域密着型 通所介護 付表3 | 認知症対応 型通所介護 (介護予防) 付表4 | 小規模多機能 型居宅介護 (介護予防) 付表5 | 認知症対応 型共同生活介護 (介護予防) 付表6 | 地域密着型 特定施設入居 者生活介護 付表7 | 地域密着型 介護老人 福祉施設入所 者生活介護 付表8 | 看護小規模 多機能型 居宅介護 付表9 | 居宅介護支援 付表10 | |
| 1 | 申請者の登記事項証明書等 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 2 | 特別養護老人ホームの許可証等の写し | — | — | — | — | — | — | — | ○ | — | — | |
| 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 | — | — | — | ○ | ○ | ○ | — | — | ○ | ○ | 参考様式2 |
| 5 | 代表者の経歴 | — | — | — | — | ○ | ○ | — | — | ○ | — | 参考様式2 |
| 6 | 計画作成担当者の経歴 | — | — | — | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | 参考様式2 |
| 7 | 人員基準に係る資格がわかるものの写し | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 8 | 事業所の平面図 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式3 |
| 9 | 居室面積等一覧表 | — | — | — | — | — | — | ○ | ○ | — | — | 参考様式4 |
| 10 | 設備・備品等に係る一覧表 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | 参考様式5 |
| 11 | オペレーションセンターの概要 | ○ | ○ | — | — | — | — | — | — | — | — | |
| 12 | 随時訪問サービスの委託先（他の訪問介護事業所に委託する場合のみ） | ○ | ○ | — | — | — | — | — | — | — | — | 参考様式6 |
| 13 | 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 | — | — | — | — | — | — | — | ○ | — | — | |
| 14 | 併設する施設の概要 | ○ | — | — | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | |
| 15 | 施設を共用の場合の利用計画 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | |
| 16 | 運営規程 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 17 | 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 |
| 18 | サービス提供実施単位一覧表 | — | — | ○ | ○ | — | — | — | — | — | — | 参考様式8 |
| 19 | 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容 | ○ | — | — | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | |
| 20 | 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 | — | — | — | — | ○ | ○ | — | — | — | — | |
| 21 | 介護サービス費の請求に関する事項 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ 別紙3-1 別紙1-1 | 別紙3-1 別紙1-3 |
| 22 | 誓約書 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ 参考様式9-3 | 参考様式9-1 (予防なし) 参考様式9-2 (予防あり) |
| 23 | 介護支援専門員の氏名及び登録番号 | — | — | — | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式10 |
| 24 | 運営推進会議の構成員 | ○ | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | 参考様式11 |

※番号21の書類は、更新時、加算の変更がない場合でも提出してください。変更される場合は変更内容を記載し、加算算定の要件が確認できる書類を添付してください。（新規申請の場合も添付が必要です。）