

地域密着型サービス事業所及び地域密着型介護予防サービス指定更新に係る添付一覧

番号	添付書類	申請する事業の種類							
		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 祉施設入所 者生活介護	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看 護	地域密着型 通所介護
	指定更新申請書	○	○	○	○	○	○	○	○
	付表(事業ごとに異なります)	○	○	○	○	○	○	○	○
1	申請者の登記事項証明書又は条例等	△	△	△	△	△	△	△	△
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	○	○	○	○	○	○	○	○
4	管理者の経歴	—	△	△	△	—	—	—	—
5	事業所の平面図	△	△	△	△	△	△	△	△
6	居室面積等一覧表	—	—	△	△	△	△	—	—
7	設備・備品等に係る一覧表	△	△	△	△	△	△	△	△
8	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)	○	—	—	—	—	—	—	—
9	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)	○	—	—	—	—	—	○	—
10	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	—	—	○	—	—	○	—	—
11	併設する施設の概要	—	—	—	—	—	○	—	—
12	施設を共用する場合の利用計画	—	—	—	—	—	○	—	—
13	運営規程	△	△	△	△	△	△	△	△
14	利用者からの苦情を処理するために講 ずる措置の概要	△	△	△	△	△	△	△	△
15	サービス提供実施単位一覧表	—	○	—	—	—	—	—	○
16	協力医療機関(協力歯科医療機関)との 契約の内容	—	—	△	△	△	△	—	—
17	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	—	—	△	△	—	—	—	—
18	法第78条の2第4項各号又は第115条の11第2 項各号に該当しないことを誓約する書面	○	○	○	○	○	○	○	○
19	介護支援専門員の氏名等	—	—	○	○	○	○	—	—
20	運営推進会議の構成員	—	△	△	△	△	△	△	△

■ ○印は提出が必須です。

■ △印は「届出内容と変更がないことの申立書」の提出により、省略可能です。

ただし、省略した書類について必要に応じて提出を求められることがあります。

■ 介護支援専門員証(写し)を添付してください。