

地域密着型サービスの指定(更新)申請に必要な提出書類一覧表

主たる事業所・施設の名称												
サービス種別	必要書類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型訪問介護	地域密着型通所介護 (療養通所介護)	(介護予防)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	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	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	様式等	チエツク欄
		1	指定申請書 指定更新申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	付表	付表1-1 付表1-2	付表2-1 付表2-2	付表3	付表4-1 付表4-2 付表4-3	付表5-1 付表5-2	付表6	付表7	付表8	付表9	各付表	
3	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項説明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
4	特別養護老人ホームの許可証等の写し	×	×	×	×	×	×	×	○	×		
5	従事者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1 ※事業開始月、変更月	
6	管理者及びサービス提供責任者の経歴書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式2	
7	事業所の平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3 ※面積表記	
8	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式5	
9	オペレーションセンターサービスの概要(オペレーションセンターを設置しない場合)	×	○	×	×	×	×	×	×	×		
10	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)	×	○	×	×	×	×	×	×	×		
11	本体施設の概要並びに本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間	×	×	×	×	×	×	×	○	×		
12	併設する施設等の概要	×	×	×	×	×	×	×	○	×		
13	施設を共用する場合の利用計画	×	×	×	×	×	×	×	○	×		
14	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
15	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	
16	サービス提供実施単位一覧表	×	×	○	○	×	×	×	×	×	参考様式8	
17	当該申請に係る資産の状況	○	○	○	○	○	○	○	○	○	直近の決算報告書	
18	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	×	×	○ 療養のみ	○	○	○	○	○	○		
19	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	×	×	×	×	○	○	×	×	○		
20	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式9-1(介護のみ) 参考様式9-2(予防含む)	
21	介護支援専門員一覧	×	×	×	×	○	○	○	○	○	参考様式10-1 ※勤務している場合は提出	
22	役員等名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式10-2	
23	運営推進会議の構成員	×	×	○	○	○	○	○	○	○	参考様式11-1	
24	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1-3	
25	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙2-3	
26	提出書類一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	本紙	

※網掛けのサービスは、多治見市において行われているもの