

添付書類一覧表

	添付すべき書類	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居者生活介護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	複合型サービス	地域密着型通所介護	居宅介護支援	介護予防支援	参考様式
		申請書付表 指定更新(※1)	付表1	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表7	付表8	付表9	付表10	
1	登記事項証明書又は条例等(申請日から3ヶ月以内発行のもの。なお、写しを添付する場合は原本証明もすること)	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	・<事業所が法人所有の場合>建物の登記事項証明書(申請日から3ヶ月以内発行のもの。なお、写しを添付する場合は原本証明もすること) ・<事業所が法人の所有でない場合>賃貸借契約書の写し(原本証明もすること)	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3	特別養護老人ホームの認可証等の写し						○						
4	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
5	管理者の経歴(※2)	●		○	○	○			○		☆	☆	参考様式2
6	従業者の資格を証明する書類の写し(原本証明もすること。なお、氏名変更している場合は戸籍抄本の写しも添付。この場合も原本証明をすること)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	従業者の雇用が確認できる書類の写し		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8	平面図	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
9	設備等一覧表	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式4
11	事業所の写真(カラー写真であること。建物の外観、玄関、食堂、機能訓練室、相談室、静養室及び事務室など主要部分を撮影。写真に番号を振り、平面図に写真番号と撮影方向を指示すること)	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
12	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	●					○						
13	併設する施設の概要	●					○						
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5
16	運営規程	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
17	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	●		○	○	○	○						
18	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	●		○	○	○							
19	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	●									○	○	
21	誓約書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式6
22	介護支援専門員の氏名とその登録番号			○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式7
28	損害賠償保証書の写し(※3)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
29	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認表		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
30	事業所周辺地図の写し(該当場所を指示すること)またはパンフレット		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
31	介護サービス費の請求に関する事項		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙2(表紙共通) 別紙1-2(介護支援) 別紙1-3(居宅介護)
33	添付書類一覧表(本書)(※4)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

備考 「☆」を付した欄の添付書類は、参考様式によらず、主任介護支援専門員研修修了証(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)を添付ください。

※1 「●」の印がある書類について、安八郡広域連合に提出している事項に変更がない場合は、指定更新の際に提出することができますが、『変更がない旨の申立書』の提出が必要です。

※2 サービス種別に応じて、必要な研修修了証の写しを添付してください。

※3 未加入の場合は、資産の目録及び直近の決算(見込み)関係書類を提出してください。

※4 必要に応じて、上記には掲載されていない書類を求める場合があります。