

(別添)

付表4 認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定に係る記載事項 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

	添付書類	参考様式	新規指定申請 (※1)	更新申請 (※2)	備考
1	登記事項証明書又は条例等		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
3	管理者の経歴	参考様式2	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
4	平面図	参考様式3	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
5	設備・備品等一覧表	参考様式4	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
6	運営規程		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
7	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	☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
8	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
9	介護老人福祉施設・介護老人保健施・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要		☐ 添付	☐ 添付 ☐ 添付省略	
10	誓約書	参考様式6	☐ 添付	☐ 添付	
11	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	参考様式7	☐ 添付	☐ 添付	

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。
届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電 話	
メールアドレス	