

(参考) 指定申請に係る添付書類一覧 (チェック用)

番号	添付書類	申請する事業の種類									参考様式の有無
		夜間対応型 訪問介護 ①	認知症 対応型通所 介護 (介護予防) ②	小規模 多機能型 居宅介護 (介護予防) ③	認知症 対応型共同 生活介護 (介護予防) ④	地域密着型 特定施設 入居者生活 介護 ⑤	地域密着型 介護老人 福祉施設 入所者生活 介護 ⑥	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護 看護 ⑦	複合型 サービス ⑧	地域密着型 通所介護 ⑨	
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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式 1
4	管理者の経歴	—	○	○	○	—	—	—	○	—	参考様式 2
5	事業所の平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式 3
6	居室面積等一覧表	—	—	—	—	○	○	—	—	—	参考様式 4
7	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式 5
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)	○	—	—	—	—	—	—	—	—	参考様式 6
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	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
13	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
14	サービス提供実施単位一覧表	—	○	—	—	—	—	—	—	○	参考様式 8
15	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	—	—	○	○	○	○	—	○	—	
16	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	—	—	○	○	—	—	—	○	—	
17	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
18	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式 9-1 参考様式 9-2
19	介護支援専門員の氏名及び登録番号	—	—	○	○	○	○	—	○	—	参考様式 10
20	運営推進会議の構成員	—	○	○	○	○	○	※	○	○	参考様式 11 参考様式 12

※は、介護・医療連携推進会議の構成員