

■ 指定地域密着型サービス事業所の指定申請に係る提出書類一覧（チェック用）

番号	提出書類	申請する事業の種類									様式
		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	認知症対応型通 所介護	小規模多機能型 居宅介護	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	看護小規模多 機能型居宅介 護	
1	申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式第2号
2	指定に係る記載事項	○	○	○	○	○	○	○	○	○	付表
3	申請者の登記事項証明書（原本） 又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
4	誓約書（別紙も含む）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式9-1 様式9-2
5	特別養護老人ホームの許可証等の 写し（老人福祉法）		—		—	—	—	—	○	—	
6	事業所の位置図・平面図（各室の 用途及び面積を平面図上に明記す ること。複数の事業所がある場 合、事業所ごとに色分けするこ と。）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
	施設の外観、内部写真 （完成後のもの、設備基準に定め のある設備）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	建築物関連法令協議記録	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式12
	【自己所有の場合】 ・土地及び建物の登記簿謄本又は 登記申請書の写し 【借家の場合】 ・賃貸借契約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	居室面積等一覧表（建物の構造概 要）		—		—	○	○	○	○	○	参考様式4
8	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式5
9	代表者の経歴（研修修了証の写 し）	—	—	—	—	○	○	○	—	○	参考様式2
10	管理者の経歴	—	—	—	○	○	○	○	—	○	参考様式2
11	生活相談員の経歴	—	—	○	—	—	—	○	○	—	参考様式2
12	計画作成担当者又は介護支援専門 員の経歴	—	—	—	—	○	○	○	○	○	参考様式2-1
13	運営推進会議（介護・医療連携推 進会議）の構成員（市職員欄を設 けること）	○	—	○	○	○	○	○	○	○	参考様式11
14	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（特養、老健施設等 との連携契約書を添付）	—	—	—	—	○	○	—	—	○	参考様式13
15	協力医療機関（協力歯科医療機関） との契約書（名称及び診療科名、 契約の内容）	—	—	—	—	○	○	○	○	○	

