

■ 指定地域密着型サービス・指定居宅介護支援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	居宅介護支援	
1	申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式第二号（一）
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）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式 6
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・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。）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式 3（平面図）
	施設の外観、内部のカラー写真（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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式
7	居室面積等一覧表（建物の構造概要）	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—	参考様式
8	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—	標準様式 4
9	代表者の経歴（研修修了証の写し）	—	—	—	—	○	○	—	—	○	—	参考様式
10	管理者の経歴	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式 標準様式 2
11	生活相談員の経歴（取得資格が介護福祉士の場合）	—	—	○	—	—	—	○	○	—	—	参考様式
12	計画作成担当者又は介護支援専門員の経歴	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—	参考様式
13	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）	—	—	—	—	○	○	—	—	○	—	
14	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）	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—	
15	運営規程・重要事項説明書（運営規程は、参考例を参照）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
16	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要（記録と保管方法を明記すること）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式 5
17	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式 1
	【資格や研修修了等が必要な職種の場合】資格証、研修修了証明書等の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
18	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	—	—	—	—	○	○	○	○	○	○	標準様式 7

[illegible]