

別 添

指定申請に係る書類一覧（地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）

事業所の名称	担当者・連絡先電話番号
--------	-------------

番号	添付書類	留意事項
1	指定申請書（第1号様式）	
2	指定に係る記載事項（付表6）	
3	定款（写し）	
4	登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 直近3ヶ月以内の原本 <input type="checkbox"/> 目的の中に「介護保険法に基づく地域密着型サービス事業」等適切な文言があるもの
5	欠格事由に該当していない旨の誓約書（参考様式9-1）	
6	特別養護老人ホームの認可証の写し	
7	役員名簿（参考様式12）	<input type="checkbox"/> 法人の全役員と管理者が対象 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人の場合は理事、監事
8	土地・建物が賃貸にあつてはその契約書の写し、法人所有の場合は所有関係がわかるもの	<input type="checkbox"/> 事業所の位置がわかる広域図を添付
9	平面図（参考様式3）	<input type="checkbox"/> 食堂・機能訓練室 <input type="checkbox"/> 静養室（ユニット型の場合は共同生活室） <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 洗面設備 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 医務室 <input type="checkbox"/> 廊下幅 ※各室ごとに広さの平米数を記入 ※平面図に撮影した方向を記入
10	居室・宿泊室面積一覧表（参考様式4）	
11	設備・備品等一覧表（参考様式5）	<input type="checkbox"/> 身体の不自由な方に適した構造であるか <input type="checkbox"/> 日照・採光・換気・衛生面に配慮されているか <input type="checkbox"/> 備品の充実（机、椅子、パソコン、通信機器など） <input type="checkbox"/> 防災等への配慮・非常災害設備など <input type="checkbox"/> カギ付きの薬品庫であるか ※写真で確認
12	主要な場所の写真（参考様式18）	<input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 上記の各部屋 <input type="checkbox"/> 上記の各設備・備品など ※完成した事業所の写真添付
13	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	<input type="checkbox"/> サテライト型の場合
14	サテライト型施設設置に係る誓約書（参考様式17）	<input type="checkbox"/> サテライト型の場合
15	管理者の雇用関係がわかるもの	<input type="checkbox"/> 労働条件通知書・辞令の写しなどを添付
16	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）	<input type="checkbox"/> 管理者および従業員全員の、毎日の勤務すべき時間数（4週間分） ※既に別のサービスを行っている場合、そのサービスの勤務形態一覧
17	就業規則	<input type="checkbox"/> 常時10人以上の労働者を使用する使用者は、就業規則を作成し所轄労働基準監督署長に届出必要あり
18	協力病院等との契約書	<input type="checkbox"/> 診療科目のわかるものを添付
19	資格が必要な職種の資格証	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 生活相談員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 機能訓練指導員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 担当介護支援専門員 ※氏名変更があれば、それがわかる公的な証明書（戸籍抄本等）
20	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧（参考様式10）	

（裏面へ続く）

番号	添付書類	留意事項
21	運営規程	□保険給付の対象とならない費用（食費、居住費、おむつ代、理美容代、その他の日常生活費）の積算根拠を添付
22	運営推進会議名簿（参考様式 11）	
23	苦情を処理するために講ずる措置の概要（参考様式 7）	
24	収支予算書（参考様式 15）	□事業開始月から 1 年以上の収支見込
25	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票（参考様式 14）	※社会保険料の領収証書、労働保険概算・確定保険料申告書などを添付
26	介護給付費算定に係る届出書	
27	介護給付費算定に係る一覧表（別紙 1-3）	
28	ヒアリング（別紙）	