

南三陸町指定地域密着型サービス 指定申請に係る添付書類一覧

| No. | 様式 | 夜間対応型 訪問介護 | 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 入居者生活介護 | 地域密着型 通所介護 | 定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看護 | 複合型サービス | |
|-----|--------------------------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|--------------------------|------------------------------|---------------|--------------------------|-----------|-----|
| 1 | 指定申請書 | 様式第1号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 2 | 地域密着型サービス事業所の指定に係る記載事項 | 付表 | 付表1-1、1-2 | 付表2-1、2-2、2-3 | 付表3-1、3-2 | 付表4 | 付表5 | 付表6 | 付表7 | 付表8-1、8-2 | 付表9 |
| 3 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 4 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 5 | 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 6 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 7 | 管理者の経歴書 | 参考様式2 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 8 | 事業所の平面図 | 参考様式3 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 9 | 居室面積等一覧表 | 参考様式4 | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ |
| 10 | 設備・備品等に係る一覧表 | 参考様式5 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 11 | 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 | △ | | | | | | △ | | |
| 12 | 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 13 | サービス提供実施単位一覧表 | 参考様式8 | | ○ | | | | | ○ | | |
| 14 | 欠格事由に該当しないことを誓約する書面 | 参考様式9-1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 15 | 管理者及び役員名簿 | 参考様式9-2 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 16 | 介護支援専門員の氏名等 | 参考様式10 | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ |
| 17 | 運営推進会議の構成員 | 参考様式11 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ |
| 18 | 介護・医療連携推進会議の構成員 | 参考様式12 | | | | | | | | ○ | |
| 19 | 運営規程 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 20 | 当該申請事業に係る資産の状況(土地・建物の登記事項証明等) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 21 | 建築基準法または消防法上の検査済み証の写し | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 22 | 利用者との契約書 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 23 | 重要事項説明書 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 24 | 管理者が他の業務と兼務する場合の理由書 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 25 | 事故発生時の対応、防止の指針 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 26 | 感染症対策の指針 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 27 | 非常災害対策計画 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 28 | 従業員の各資格証等の写し(基準に係る研修修了証の写し含む) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 29 | 業務管理体制届け(届出先が町の場合のみ) | | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| 30 | 就業規則 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 31 | 社会保険・労働保険の加入を確認できる書類 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 32 | 従業員の雇用契約書等の写し(新規申請の場合のみ添付) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 33 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容 | | | | ○ | ○ | ○ | △ (療養通所介護) | | | ○ |
| 34 | 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 | | | | ○ | ○ | | | | | ○ |
| 35 | 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) | | △ | | | | | | | | |
| 36 | 診療所認可に係る書類(医療法第1条の5第2項) | | | | | | ○ | | | | |
| 37 | 特別養護老人ホームの許可証等の写し | | | | | | ○ | | | | |
| 38 | 本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法・移動時間 | | | | | | △ | | | | |
| 39 | 併設する施設等の概要 | | | | | | △ | | | | |
| 40 | 施設を共用の場合の利用計画 | | | | | | △ | | | | |
| 41 | 連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地 | | | | | | | | △ | | |

※△は該当する場合のみ提出が必要