

南三陸町指定地域密着型サービス 指定(更新)申請に係る添付書類一覧

No.	様式		訪問介護 随時巡回型・ 定期巡回型	夜間対応型 訪問介護	地域密着型 通所介護 (療養通所介護)	認知症予防型 通所介護	小規模多機能型 居宅介護	共同生活対応型 (介護予防)	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	複合型サービス	介護予防支援
1	指定申請書	別紙様式 第二号(一)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	指定更新申請書	別紙様式 第二号(二)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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	付表第二号 (一)	付表第二号 (二)	付表第二号 (三)	付表第二号 (四)、(五)	付表第二号 (六)	付表第二号 (七)	付表第二号 (八)	付表第二号 (九)	付表第二号 (十)	付表第二号 (十二)
3	登記事項証明書又は条例等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	管理者の経歴書	標準様式 2				○	○	○			○	
6	平面図	標準様式 3	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	設備・備品等一覧表	標準様式 4	○	○		○	○	○	○	○	○	
8	運営規定		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容						○	○	○	○	○	
11	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	参考様式 1					○	○			○	
12	誓約書	標準様式 6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
13	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7					○	○	○	○	○	○
14	特別養護老人ホームの許可証等の写し									○		
15	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									△		
16	併設する施設等の概要									△		
17	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容											○
18	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
19	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※△は該当する場合のみ提出が必要