

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 入所者生活介護	地域密着型 通所介護	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看護	看護小規模 多機能型居宅 介護サービス
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9	付表7-1、 7-2	付表8-1 8-2
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	申請者の登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 参考様式1	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	代表者の経歴書 参考様式2			○	○					○
8	管理者の経歴書 参考様式2		○	○	○					○
9	管理者が他の業務と兼務する場合は理由書 参考様式10	△	△	△	△	△	△	△	△	△
9	事業所の平面図 参考様式3	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	設備・備品等に係る一覧表 参考様式5	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11	運営規定	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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	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	○	○	○	○	○	○	○	○	○
14	介護支援専門員の氏名等 参考様式8			○	○	○	○			○
15	運営推進会議の構成員 参考様式11		○	○	○	○	○	○		○
16	介護・医療連携推進会議の構成員 参考様式12								○	
16	協力医療機関・協力歯科医療機関との契約書の写し			○		○	○			○
17	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			○	○					○
18	診療所認可に係る書類(医療法第1条の5第2項)									
19	特別養護老人ホームの許可証等の写し						○			
20	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						△			
21	併設する施設等の概要						△			
22	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