

地域密着型サービス事業所の指定申請等に係る申請書類一覧

事業所・施設の名称	
-----------	--

小規模多機能居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護

区分	No	添付書類	チェック	備考
申請書類	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3-1
	3	事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項		付表3-2
	4	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		
	5	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		別途添付書類が必要
添付書類	1	* 申請者の登記事項証明書又は条例等 (登記事項証明書は申請日3ヶ月前までに発行されもの)		
	2	* 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(申請日の翌月分) 資格職(看護職員、介護支援専門員)の資格証の写し及び小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了者証の写し		参考様式1 参考様式8
	3	* 代表者の経歴及び認知症対応型サービス事業開設者研修終了証の写し		参考様式2
	4	* 管理者の氏名・生年月日・住所・経歴及び認知症対応型サービス事業管理者研修終了証の写し 管理者が他の業務と兼務する場合は理由書		参考様式2 参考様式10
	5	* 事業所の平面図		参考様式3
	6	* 設備・備品等に係る一覧表		参考様式5
	7	* 運営規程		
	8	* 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
	9	* 協力医療機関・協力歯科医療機関との契約書の写し		
	10	* 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		
	11	欠格事由に該当しないことを誓約する書面 (介護予防サービスを行わない場合は、参考様式9-1-4は必要ありません)		参考様式9-1-3 参考様式9-1-4
	12	* 運営推進会議の構成員一覧		参考様式11

- ※1 No欄の「*」の付いている書類は、更新申請の際に届出事項の内容に変更が無い場合は省略することができます。
省略する場合は「チェック」欄に「省略」と記載してください。
- 2 提出の際はチェック欄を活用し、漏れのないように確認してください。