

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 | |
|-----------|--|

地域密着型通所介護（療養通所介護）

| 区分 | No | 添付書類 | チェック | 備考 |
|------|----|--|------|------------|
| 申請書類 | 1 | 指定申請書 | | 別紙様式第二号（一） |
| | 2 | 地域密着型サービス事業所の指定に係る記載事項 | | 付表第二号（三） |
| | 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 | | 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（生活相談員、看護職員、機能訓練指導員）の資格証の写し | | 標準様式 1 |
| | 3 | * 管理者が他の業務と兼務する場合は理由書 | | 参考様式 10 |
| | 4 | * 事業所の平面図 | | 標準様式 3 |
| | 5 | * 運営規程 | | |
| | 6 | * 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 |
| | 7 | 誓約書 | | 標準様式 6 |
| | 8 | * 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。