

(参考)添付書類一覧(指定申請時)

	添付すべき書類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型訪問介護	地域密着型通所介護	認知症対応型通所介護(介護予防)	小規模多機能型居宅介護(介護予防)	認知症対応型共同生活介護(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居者生活介護	複合型サービス	居宅介護支援	介護予防支援	標準様式・独自様式
1	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(四または五)	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(十一)	付表第二号(十二)	
2	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
3-1	従業者(管理者を含む)の資格証、研修修了証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3-2	従業者(管理者を含む)の雇用・人員配置の事実を確認できる書類(雇用契約書、労働条件通知書等)の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3-3	管理者経歴書、実務経験証明書				○	○	○			○	☆		標準様式2、独自様式2
3-4	生活相談員経歴書、実務経験証明書			*	*				*				独自様式1、2
4	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式3
5	設備等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○			標準様式4
6	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間								○				
7	併設する施設の概要								○				
8	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
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・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要					○	○			○			
12	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										○	○	独自様式3
13	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
14	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	独自様式4
15	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧					○	○	○	○	○	○	○	標準様式7
16	介護給付費算定に係る体制等に関する進達書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙3-2
16-1	体制等状況一覧表(各サービス分)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	別紙1-1、1-3

- 備考 1 「☆」を付した欄は、管理者経歴書のみ添付ください。  
 2 「\*」を付した欄の添付書類は、社会福祉士や介護支援専門員証等の写し等に代えることが可能です。  
 3 「●」を付した欄の添付書類は、該当サービス分のみを添付してください。