

(参考)添付書類一覧(指定更新申請時)

番号	添付すべき書類	訪問介護①	訪問入浴(予防)②	訪問看護(予防)③	訪問リハ(予防)④	居宅療養(予防)⑤	通所介護⑥	通所リハ(予防)⑦	短期生活(予防)⑧	短期療養(予防)⑨	特定施設(予防)⑩	用具貸与(予防)⑪	用具販売(予防)⑫	福祉施設⑬	老健施設⑭	介護医療院⑮	標準様式・独自様式
		みなし指定の対象		病院・診療所、現存事業	病院・診療所、老健	病・診・薬局		老健		老健・介護療養型				福祉特養	高存老健		
1	付表	付表第一号(一)	付表第一号(二)	付表第一号(三)	付表第一号(四)	付表第一号(五)	付表第一号(六)	付表第一号(七)	付表第一号(八～十のいずれか)	付表第一号(十一)	付表第一号(十二)	付表第一号(十三)	付表第一号(十四)	付表第一号(十五)	付表第一号(十六)	付表第一号(十七)	
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
2-1	従業者(管理者を含む)の資格証、研修修了証の写し	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2-2	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	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2-3	生活相談員経歴書、実務経験証明書						*		*					*			独自様式1、2
3	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	標準様式3
4	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
5	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	独自様式3
6	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧										○			○	○	○	標準様式7
7	体制等状況一覧表(各サービス分)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	別紙1-1-2、1-2-2

備考1 「\*」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に代えることが可能です。

2 「☆」を付した欄の添付書類は、老人福祉法に基づく届出により確認ができる場合は不要です。

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。