

(参考)指定(許可)申請添付書類一覧

番号	添付すべき書類	訪問介護	訪問入浴(予防)	訪問看護(予防)	訪問リハ(予防)	居宅療養(予防)	通所介護	通所リハ(予防)	短期生活(予防)	短期療養(予防)	特定施設(予防)	用具貸与(予防)	用具販売(予防)	夜間対応型訪問介護	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	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	地域密着型通所介護	居宅介護支援	福祉施設	老健施設	介護医療院	訪問介護型・生活支援訪問型サービス	通所介護型・生活支援通所型サービス	参考様式		
		申請書付表	付表1	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表7	付表8	付表9	付表10	付表11	付表12	付表13	付表14	付表15	付表16	付表17	付表18	付表19	付表20	付表21	付表22	付表23	付表24	付表25	付表1		付表6又は付表21	
		みなし指定の対象			病院・診療所、現存事業	病院・診療所	病院・診療所・薬局		老健		老健・介護療養型														現存特養	現存老健					
1	登記事項証明書(原本)又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
2	病院・診療所の使用許可証等の写し			△	△	△		△		△																					
3	薬局の開設許可証の写し					△																									
4	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し							△		△																					
5	特別養護老人ホームの認可証等の写し																								○						
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
6-1	従業者の資格証、研修修了証の写し	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
6-2	生活相談員経歴書、実務経験証明書						*		*						*				*					*				*		参考様式9、9-2	
6-3	従業者の雇用・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)等の写し	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	訪問看護ステーション管理者の免許証の写し			▲・■																											
8	管理者経歴書、実務経験証明書														○	○	○					○		☆		◎				参考様式8、9-2	
9	サービス提供責任者の経歴書、実務経験証明書	※																									※		参考様式9、9-2		
10	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式2
11	設備・備品等一覧表		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
12	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																		○												
13	併設する施設の概要																		○					○	○	○					
14	施設を共用する場合の利用計画																							○	○	○					
15	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)																								○	○					
16	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
17	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4
18	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		○					○		○						○	○	○	○					○	○	○					
19	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制の概要															○	○				○										
20	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																						○							参考様式6-2	
21	福祉用具の保管及び消毒の方法(他に委託する場合はその状況)											○																			
22	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等										○																			参考様式5	
23	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式6
24	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										○					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式7
25	社会保険及び労働保険への加入がわかる書類の写し	○	○				○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
26	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙2
26-1	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス・施設サービス・居宅介護支援)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1
26-2	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(介護予防サービス・介護予防支援)		○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1-2
26-3	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス)													○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1-3
26-4	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表																										○	○	○	別紙1(第4条関係)	

備考1 「△」を付した欄の添付書類は、次のような取扱いになります。

- 訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、通所リハビリテーション、短期入所療養介護の病院・診療所の使用許可証等の写しは、病院・診療所において行う場合添付してください。この場合、訪問看護の訪問看護ステーション管理者の免許証の写しを添付する必要はありません(▲)。
- 居宅療養管理指導の薬局の開設許可証の写しは、薬局において行う場合添付してください。
- 通所リハビリテーション及び短期入所療養介護の介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写しは、老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。
- 「※」を付した欄の添付書類は、介護福祉士登録証の写し等に代えることが可能です(平成20年7月29日老振発第0729002号)。
- 「☆」を付した欄の添付書類は、参考様式によらず、主任介護支援専門員研修修了証(経過措置期間中(平成33年3月31日まで)は介護支援専門員証の写し)を添付ください。
- 「◎」を付した欄は、介護老人保健施設管理者承認申請書(様式第8号)を添付し、事前承認を受けること。
- 「*」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。
- 「■」を付した欄の添付書類は、保健師や看護師の写し等に代えることが可能です。