

指定地域密着型サービス・指定居宅介護支援事業所の指定申請に係る提出書類一覧（チェック用）

番号	提出書類	標準様式	介護サービス種別（当市指定介護サービス事業）													
			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（療養通所 介護）	認知症対応型通 所介護	小規模多機能型 居宅介護	認知症対応型共 同生活介護（※ 1）	地域密着型特定 施設入居者生活 介護（※1、※ 2）	地域密着型介護 老人福祉施設入 所者生活介護 （※1、※2）	看護小規模多機 能型居宅介護	居宅介護支援	介護予防支援	指定相当訪問型 サービス	指定相当通所型 サービス	
1	申請書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	チェックリスト		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	申請者の登記事項証明書（原本）又は条例等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	特別養護老人ホームの認可証等の写し									○						
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（※3）	標準様式1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	管理者の経歴（※3）	標準様式2				○	○	○	○			○	○			
7	サービス提供責任者の経歴														○	
8	平面図	標準様式3	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9	設備・備品等一覧表	標準様式4	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○
10	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											○				
11	併設する施設の概要											○				
12	運営規程		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
13	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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
14	関係市町村並びに他の保険医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容												○	○		
15	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容									○	○					
16	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の体制の概要									○	○					
17	誓約書	標準様式6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
18	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式7								○	○	○	○	○	○	○
19	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2（※4）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
20	介護給付費算定に係る体制状況一覧表	別紙1-3（※5）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

- ※1. 介護保険法第78条の2第6項第4号の規定により第9期介護保険事業計画の総量規制の対象となっております。
- ※2. 第9期介護保険事業計画期間中の公募予定はありません。
- ※3. 四国中央市条例で定める基準において、資格が必要な職種については、資格証の写しをご提出ください。
- ※4. 地域密着型サービス及び居宅介護支援事業所は別紙3-2、介護予防・日常生活総合支援事業は別紙50になります。
- ※5. 地域密着型サービスは別紙1-3、居宅介護支援は別紙1-1、介護予防・日常生活総合支援事業は別紙1-4になります。
加算を算定する場合は、加算算定に必要な追加資料（別紙4～別紙49）も併せてご提出ください。
- ※その他市が必要と判断した場合、追加で根拠資料を求めることがあります。