

(参考)添付書類一覧(指定申請時)

	添付すべき書類	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	複合型サー ビス	地域密着型 通所介護	居宅介護支 援	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	
1	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	特別養護老人ホームの認可証等の写						○					
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
4	管理者の経歴		○	○	○				○		☆	参考様式2
5	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
6	設備等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○			参考様式4
7	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						○					
8	併設する施設の概要						○					
9	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
10	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5
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			○	○	○	○		○			
12	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			○	○				○			
13	誓約書(介護保険法第78条の2第4項各号に該当しないことを誓約する書面)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式6
14	介護支援専門員の氏名及びその登録番号			○	○	○	○		○		○	参考様式7
15	推進員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式8
16	運営推進会議名簿(介護・医療連携推進会議名簿)		○	○	○	○	○	○	○	○		参考様式9
17	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10

備考 「☆」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(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)を添付ください。