

地域密着型サービス指定（更新）申請に係る添付書類一覧（チェック用）

番号	添付書類	申請する事業の種類						
		対 定 応 期 型 巡 訪 回 介 訪 護 問 時 介 護 護	夜 間 対 応 型 訪 問 介 護	認 知 症 対 応 型 通 所 介 護	小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護	複 合 型 サ ー ビ ス	共 同 生 活 介 護 認 知 症 対 応 型	地 域 密 着 型 通 所 介 護
1	指定・更新申請書	○	○	○	○	○	○	○
2	付表 事業所の指定に係る記載事項	○	○	○	○	○	○	○
3	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○
5	管理者の経歴書	○	○	○	○	○	○	○
6	計画作成担当者の経歴書	-	-	-	-	-	○	-
7	介護支援専門員の経歴書	-	-	-	○	○	-	-
8	介護支援専門員名簿	-	-	-	○	○	○	-
9	生活相談員の経歴書	-	-	○ ※社福主事等 でない場合	-	-	-	○
10	生活相談員の実務経験証明書	-	-	○ ※社福主事等 でない場合	-	-	-	○
11	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○
12	事務所の平面図	○	○	○	○	○	○	○
13	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○
14	オペレーションセンターサービスの概要 (センターを設置しない場合のみ)	-	○	-	-	-	-	-
15	随時訪問サービスの委託先 (他の訪問介護事業所に委託する場合のみ)	○	○	-	-	-	-	-
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	○	○	○	○	○	○	○
18	当該申請に係る資産の状況	○	○	○	○	○	○	○
19	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表等	○	○	○	○	○	○	○
20	誓約書	○	○	○	○	○	○	○