

**【定期巡回・随時対応型訪問介護看護 指定(更新)申請書類チェックリスト】** (令和7年4月版)

| 事業所名 |                                                     |      |    |     |          |
|------|-----------------------------------------------------|------|----|-----|----------|
| 番号   | 提出書類                                                | 提出要否 |    | 確認欄 | 様式等      |
|      |                                                     | 新規   | 更新 |     |          |
| 1    | 指定申請書類チェックリスト(当該様式)                                 | ○    | ○  |     |          |
| 2    | 指定申請書 (新規申請時のみ)                                     | ○    | ×  |     | 第1号様式    |
|      | 指定更新申請書 (更新申請時のみ)                                   | ×    | ○  |     | 第1号様式の2  |
| 3    | 事業所の指定に係る記載事項                                       | ○    | ○  |     | 付表第二号(一) |
| 4    | 事業所の運営規程                                            | ○    | ○  |     |          |
| 5    | 重要事項説明書                                             | ○    | ×  |     |          |
| 6    | 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表(※1)                               | ○    | ○  |     | 標準様式1    |
| 7    | 従業者の資格証の写し(※2、※3)                                   | ○    | ○  |     |          |
| 8    | 人員配置の考え方                                            | ○    | ○  |     | 参考様式8    |
| 9    | オペレーターの経歴書                                          | ○    | ○  |     | 参考様式2-2  |
| 10   | 連携する訪問看護事業所一覧                                       | ▲    | △  |     | 参考様式9    |
| 11   | 随時訪問サービスの委託先                                        | ▲    | △  |     | 参考様式10   |
| 12   | 平面図、写真方向図、写真(カラー)<br>(写真:外観、玄関、事務室、打ち合わせコーナー、手洗い場等) | ○    | △  |     | 標準様式3    |
| 13   | 設備等一覧表                                              | ○    | △  |     | 標準様式4    |
| 14   | 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    |
| 15   | 誓約書                                                 | ○    | ○  |     | 標準様式6    |
| 16   | 申請者の履歴事項全部証明書(法務局の法人登記簿謄本)又は条例等                     | ○    | △  |     |          |
| 17   | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表                                  | ○    | ○  |     | 別紙1-3    |
| 18   | 各種 加算に係る添付書類                                        | ▲    | △  |     |          |
| 19   | 介護給付費の割引に係る割引率の設定について                               | ▲    | △  |     | 別紙5-2    |
| 20   | 介護・医療連携推進会議の構成員                                     | ○    | △  |     | 参考様式7    |

※ 本市介護保険事業計画に基づき整備を図るため、新規指定申請に当たっては事前にご相談ください。

備考 摘要欄に「○」印を付した欄の添付書類は、必ず添付してください。

摘要欄に「▲」印を付した欄の添付書類は、必要に応じて添付してください。

摘要欄に「△」印を付した欄の添付書類は、変更が無ければ添付不要です。

添付書類は、番号順に並べてください。

※1 事業の開始(更新)予定月について記載してください。

※2 職務に従事するために必要な資格者証等の写しを添付してください。

※3 結婚等により、現在の姓と資格者証等の姓が異なる場合は、戸籍抄本、運転免許証の裏書、年金手帳の写し等、改姓の状況が確認できるものを添付してください。