

【(介護予防)小規模多機能型居宅介護 指定(更新)申請書類チェックリスト】 (令和6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(六) |  |  |
| 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    | 代表者の経歴書<br>※受講した研修の修了証の写しを添付してください(※2)                          | ○    | ○  |     | 参考様式2    |  |  |
| 8    | 管理者の経歴書<br>※受講した研修の修了証の写しを添付してください(※2)                          | ○    | ○  |     | 標準様式2    |  |  |
| 9    | 介護支援専門員の一覧表<br>※受講した研修の修了証の写しを添付してください(※2)                      | ○    | ○  |     | 参考様式3    |  |  |
| 10   | 介護支援専門員証の写し(※2)   | ○    | ○  |     |          |  |  |
| 11   | 平面図、写真方向図、写真(カラー) (※3)<br>(写真:外観、玄関、居間及び食堂、台所、宿泊室、浴室、事務室、消火設備等) | ○    | △  |     | 標準様式3    |  |  |
| 12   | 設備等一覧表  | ○    | △  |     | 標準様式4    |  |  |
| 13   | 建築検査済証の写・消防用設備等検査済証の写、又は関係部署との協議書等 (※4)                         | ○    | △  |     | 協議書参考例   |  |  |
| 14   | 食品衛生法第57条の届出済証等の写、又は三重県食品衛生規則第13条の届出済証等の写 (※5)                  | ▲    | ▲  |     |          |  |  |
| 15   | 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    |  |  |
| 16   | 誓約書   | ○    | ○  |     | 標準様式6    |  |  |
| 17   | 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                                 | ○    | △  |     |          |  |  |
| 18   | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容(契約書写し)                                  | ○    | △  |     | 任意様式     |  |  |
| 19   | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表  | ○    | ○  |     | 別紙1-3    |  |  |
| 20   | 各種 加算に係る添付書類  | ▲    | △  |     |          |  |  |
| 21   | 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    |  |  |
| 22   | 運営推進会議の構成員  | ○    | △  |     | 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 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。

※3 居間及び食堂、宿泊室については内寸を記載し、基準上必要な面積(内法)を確認できるようにしてください。

※4 建築基準法、消防法に係る検査等を必要とする工事を行った場合は、検査済証等のコピーを添付してください。検査等は不要の場合も、予め関係部署に協議を行い、その結果を協議書(様式任意)として添付してください。

※5 厨房業務に係る保健所への届出書、又は保健所からの許可証のコピーを添付してください。

(厨房業務を外部委託する場合は、委託業者の届出書又は許可証。)