

【地域密着型通所介護（療養通所介護）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(三)		
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	生活相談員の経歴書（※4）	▲	▲		参考様式12		
9	看護職員の確保に係る病院等の設置者との契約書の写（病院等との連携により看護職員を確保する場合）	▲	▲				
10	平面図、写真方向図、写真(カラー)（※5） （写真：外観、玄関、食堂・機能訓練室、静養室、相談室、事務室等）	○	△		標準様式3		
11	設備等一覧表	○	△		標準様式4		
12	サービス提供実施単位一覧表	○	△		参考様式15		
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（※6）	○	△		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（※7）	▲	▲				
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	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	○	○		別紙1-3		
19	各種 加算に係る添付書類	▲	△				
20	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		
21	運営推進会議の構成員	○	△		参考様式7		
22	宿泊サービスの実施に関する届出書	▲	▲		参考様式17		

※ 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。

※4 有資格者(社会福祉士、社会福祉主事任用資格、精神保健福祉士、介護福祉士、介護支援専門員のいずれか)でない場合は提出してください。

※5 食堂・機能訓練室については、内寸を記載し、基準上必要な面積(内法)が確認できるようにしてください。

※6 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。

※7 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。)