

申請書類確認票(地域密着型特定施設入居者生活介護)

法人名		事業所名			
担当者		電話番号			
番号	新規確認	更新確認	書 類	様 式	備 考
1		☆	本 票(申請書類確認票)		・ 本票により、提出書類を確認してください。
2-1		☆	指定地域密着型(介護予防)サービス事業指定申請書	様式第1号	
2-2		☆	指定地域密着型(介護予防)サービス事業指定更新申請書	様式第5号	
3			地域密着型特定施設入居者生活介護事業所の指定に係る記載事項	付表5	
4			申請者の登記事項証明書又は条例		・ 介護保険に関する事業を実施する旨の記載のある登記事項証明書(原本) ・ 更新の場合、法人登記事項証明書は写しでも可
5		☆	老人福祉法第29条第1項の届出の写し		・ 有料老人ホームの場合
6		☆	第一種社会福祉法人事業として社会福祉法第62条第1項の届出又は同条第2項の許可の写し		・ 軽費老人ホームの場合
7			従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1-3	・ 管理者についても記載してください。
8			従業員の資格証の写し		・ 看護職員、機能訓練指導員
9			事業所の位置図		・ 事業所周辺からの位置図。
10			事業所の平面図	参考様式3	・ 各区画の用途及び面積を記入してください。
11			居室面積等一覧表	参考様式4	・ 有効面積で記載してください。 ・ 各室の用途を明示してください。
12		☆	設備・備品等に係る一覧表	参考様式5	・ 車やテーブルなど介護に必要な備品類を記載してください。 ・ 消火器など非常災害設備等も記載してください。 ・ スプリンクラーがある場合は必ず記載してください。
13			運営規程		次の内容について、具体的かつわかりやすく定めてください。 1 事業の目的及び運営の方針 2 地域密着型特定施設従業員の職種、員数及び職務の内容 3 入居定員及び居室数 4 地域密着型特定施設入居者生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 5 利用者が介護居室又は一時介護室に移る場合の条件及び手続き 6 施設の利用にあたっての留意事項 7 緊急時等における対応方法 8 非常災害対策 9 その他運営に関する重要事項
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	参考様式6	
15		☆	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	参考様式12	・ 契約書又は覚書等の写し
16			介護保険法第78条の2第4項各号の規定に該当しないことを誓約する書面	参考様式9-2	
17			介護支援専門員一覧表	参考様式11	
18			介護支援専門員の介護支援専門員証の写し		
19			運営推進会議の構成員	参考様式13	
20		☆	非常災害時の関係機関への通報及び連絡体制	任意様式	・ 非常災害時の具体的な計画や消防機関との連絡、連携体制のフローチャートなど
21		☆	不動産登記事項証明書、賃貸借契約書		① 建物及び土地の登記事項証明書(原本) ② 建物及び土地を賃貸借の場合は、賃貸借契約書の写しを添付
22		☆	建築確認済証・検査済証の写し		
23		☆	消防検査済証の写し		
24		☆	食品営業許可書の写し		・ 委託の場合のみ
25			業務の全部又は一部を他の事業者に行わせる場合は当該委託契約書		
26			利用者との契約書(blank)		
27			重要事項説明書(blank)		
28		☆	事業所のパンフレット		・ パンフレットを作成している場合
29			介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2	
30			介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-3	・ その他加算の算定に必要な書類も提出してください。

(注) 更新欄に☆印のある書類は、新規指定時に提出された申請書類又は変更届の内容に変更がない場合は、指定更新申請書への添付は省略することができます。