

(別添)

付表第一号(二) 訪問入浴・介護予防訪問入浴介護事業所の指定に係る記載事項 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

	添付書類	標準様式	新規指定申請 (※1)	更新申請 (※2)	備考
1	登記事項証明書又は条例等		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (組織体制図、資格証写、雇用契約書等写)	標準様式1	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
3	平面図 (位置図、外観及び内部の様子が分かる写真)	標準様式2	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
4	設備・備品等一覧表	標準様式3	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
5	運営規程		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
6	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4	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
7	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
8	誓約書	標準様式6	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
その他	土地・建物の登記事項証明書又は賃貸借契約書		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
	損害賠償保険証書		<input type="checkbox"/> 添付		
	社会保険、労働保険への加入状況にかかる確認票		<input type="checkbox"/> 添付		

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。  
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。  
届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電話	
メールアドレス	

## 申請書類確認票(訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護)

番号	書類	様式	備考
	指定(許可)申請書/ 指定(許可)更新申請書	様式第一号(一)/ 様式第一号(二)	
	訪問入浴・介護予防訪問入浴介護事業所の指定に係る記載事項	付表第一号(二)	
1	法人登記事項証明書又は条例等		原本又は写しを添付してください。
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
	組織体制図		様式はありませんので、法人内での兼務関係が分かるものを作成してください。
	従業員の資格証の写		
	雇用契約書の写等		雇用契約書、労働条件通知書等の写しを添付してください。
3	事業所の平面図、位置図	標準様式2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 平面図に、事業を行う区画のうち専用部分は赤で、共用部分は黄で囲んでください。</li> <li>・ 平面図には部屋の名称を記入してください。</li> <li>・ 位置図は、事業所の場所が確認できる地図等にマーカー等で印をしてください。</li> </ul>
	外観及び内部の様子が分かる写真		必要に応じて写真を添付してください。 (外観、事務室、相談室、手指洗浄設備)
4	設備・備品等一覧表	標準様式3	設備及び備品を記入してください。
5	運営規程	参考例あり	次の内容の記載があること。 1 事業の目的及び運営の方針 2 従業員の職種、員数及び職務の内容 3 営業日及び営業時間 4 指定訪問入浴介護(指定介護予防入浴介護)の内容及び利用料その他の費用の額 5 通常の事業の実施地域 6 サービスの利用に当たっての留意事項 7 緊急時等における対応方法 8 虐待の防止のための措置に関する事項 9 その他運営に関する重要事項
6	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4	
7	協力医療機関との契約の内容		医療機関との契約書の写しを提出してください。
8	誓約書(介護保険法第70条第2項)	標準様式6	訪問入浴介護
	誓約書(介護保険法第115条の2第2項)	標準様式6	介護予防訪問入浴介護
その他	土地・建物の登記事項証明書又は賃貸借契約書		原本又は写しを添付してください。
	損害賠償保険証書		損害賠償保険証書が間に合わない場合は、申込み状況が分かるものを添付してください。
	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	確認票	