

(別添)

付表第一号(十二)

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活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	従業員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 (部屋別施設一覧表)	標準様式2 (参考様式)	<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	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等	標準様式5	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
9	誓約書	標準様式6	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式7	<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	
	建築基準法の規定による検査済証、消防設備等検査済証		<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(特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護)

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)	
	特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護事業所の指定に係る記載事項	付表第一号(十二)	
1	法人登記事項証明書又は条例		
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	任意様式	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。
	従業員の免許証(資格証)の写		
	雇用契約書の写等		
3	事業所の平面図、位置図	標準様式2	<ul style="list-style-type: none"> ・ 平面図に、事業を行う区画のうち専用部分は赤で、共用部分は黄で囲ってください。 ・ 平面図には部屋の名称を記入してください。 ・ 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。
	事業所の部屋別施設一覧表	参考様式	居室等の床面積は内法面積を記入してください。廊下幅は手すり等の内側から測定してください。
4	設備・備品等一覧表	標準様式3	
5	運営規程 (※の項目は外部サービス利用型のみ記載要)	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 特定施設従業員の職種、員数及び職務内容 3 入所定員及び居室数 ※受託居宅サービス事業者及び受託居宅サービス事業所の名称及び所在地 4 指定特定施設入居者生活介護(指定介護予防特定施設入所者生活介護)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 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 虐待の防止のための措置に関する事項 10 その他運営に関する重要事項(身体的拘束等に関する事項など)
	入所契約書様式(業務委託の場合は委託契約書)の写し		
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・協力歯科医療機関との契約の内容		協力医療機関等との協定書等の写し
8	外部サービス利用型の場合、受託居宅サービス事業者が事業を行う事務所の名称・所在地並びにその事業者の名称・所在地	標準様式5	外部サービス利用型の場合のみ提出してください。
9	誓約書(介護保険法第70条第2項)	標準様式6	特定施設入居者生活介護
	誓約書(介護保険法第115条の2第2項)	標準様式6	介護予防特定施設入居者生活介護
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式7	
その他	土地の公図、土地及び建物の登記事項証明書、賃貸借契約書、損害保険証書の写し又はそれに代わるもの		
	建築検査済証の写し		
	消防検査済証の写し		
	社会保険及び労働保険への加入状況に係る確認票	確認票	