

(別添)

付表第一号(十七) 介護医療院の許可に係る記載事項 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 (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	併設する施設の概要		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
6	施設を共用する場合の利用計画		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
7	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
8	運営規程		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
9	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	
10	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	
11	誓約書	標準様式6	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
12	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(介護医療院)

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)	
	介護医療院の指定に係る記載事項	付表第一号(十七)	
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	施設の平面図、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、共用部分は黄で囲ってください。</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>
	施設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	併設する施設の概要		
6	施設の共用の場合の利用計画		
7	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)		
8	運営規程	参考例あり	<p>次の内容の記載があること。</p> <p>■従来型の場合</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 施設の目的及び運営の方針</li> <li>2 従業員の職種、員数及び職務の内容</li> <li>3 入所定員(Ⅰ型療養床に係る入所定員の数、Ⅱ型療養床に係る入所定員の数及びその合計数をいう。)</li> <li>4 入所者に対する介護医療院サービスの内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>5 施設の利用に当たっての留意事項</li> <li>6 非常災害対策</li> <li>7 虐待の防止のための措置に関する事項</li> <li>8 その他施設の運営に関する重要事項(身体的拘束等に関する事項、医師の宿直の有無など)</li> </ol> <p>■ユニット型の場合</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 施設の目的及び運営の方針</li> <li>2 職員の職種、数及び職務の内容</li> <li>3 入居定員(Ⅰ型療養床に係る入居定員の数、Ⅱ型療養床に係る入居定員の数及びその合計数をいう。)</li> <li>4 ユニットの数及びユニットごとの入居定員</li> <li>5 入所者に対する介護医療院サービスの内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>6 施設の利用に当たっての留意事項</li> <li>7 非常災害対策</li> <li>8 虐待の防止のための措置に関する事項</li> <li>9 その他施設の運営に関する重要事項(身体的拘束等に関する事項、医師の宿直の有無など)</li> </ol>
9	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	
10	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
11	誓約書(介護保険法第107条第3項)	標準様式6	
12	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	