（別添）

付表第一号（五）

居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導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		□　添付	□　添付 □　添付省略	
2	病院・診療所の使用許可証等の写		□　添付	□　添付 □　添付省略	
3	薬局の開設許可証の写				
4	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	□　添付	□　添付 □　添付省略	
5	運営規程		□　添付	□　添付 □　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	□　添付	□　添付 □　添付省略	
7	誓約書	標準様式6	□　添付	□　添付	
その他	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	□　添付	□　添付 □　添付省略	
	土地・建物の登記事項証明書又は賃貸借契約書		□　添付	□　添付 □　添付省略	
	損害賠償保険証書		□　添付		
	社会保険、労働保険への加入状況にかかる確認票		□　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。

※3　2「病院・診療所の使用許可証等の写」は、病院・診療所において行う場合添付してください。

※4　3「薬局の開設許可証の写」は、薬局において行う場合添付してください。

提出者（問合先）

事業所名	
担当者名	
電　話	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

申請書類確認票（居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導）

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）	電子申請届出システム利用の場合は不要です。
	居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導事業所の指定に係る記載事項	付表第一号（五）	電子申請届出システム利用の場合は不要です。
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	病院・診療所の使用許可書等の写		病院・診療所・薬局において行う場合添付してください。
3	薬局の開設許可書の写		病院・診療所・薬局において行う場合添付してください。
4	事業所の平面図、位置図	標準様式２	・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。 ・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。
	外観及び内部の様子がわかる写真		必要に応じて写真を添付してください。
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 従業者の職種、員数及び職務の内容 3 営業日及び営業時間 4 指定居宅療養管理指導（指定介護予防居宅療養管理指導）の種類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 虐待の防止のための措置に関する事項 7 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	誓約書（介護保険法第70条第２項）	標準様式６	居宅療養管理指導
	誓約書（介護保険法第115条の２第２項）	標準様式６	介護予防居宅療養管理指導
その他	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式１	
	従業者の資格証の写		
	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。
	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、労働保険への加入状況にかかる確認票	確認票	
	介護給付費算定にかかる体制等に係る届出書及び関連する書類	別紙２、別紙1-1-2,1-2-2	必要な添付書類 新規・変更の場合