

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 添付書類一覧

事業所名： _____

| No. | 添付書類 | 新規 | 更新 | 確認欄 | | 備考 |
|-----|------------------------------------|----|----|-----|----|--|
| | | | | 事業者 | 受付 | |
| 1 | 申請書 | ○ | ○ | | | 新規:様式第1号 更新:様式第5号 |
| 2 | 付表 | ○ | ○ | | | 付表6 |
| 3 | 登記事項証明書又は条例等 | ○ | △ | | | |
| 4 | 特別養護老人ホームの認可証等の写し | ○ | △ | | | |
| 5 | 事業所の平面図 | ○ | △ | | | 参考様式3 |
| 6 | 事業所の写真 | ○ | △ | | | |
| 7 | 設備・備品等に係る一覧表 | ○ | △ | | | 参考様式4 |
| 8 | 本体施設の概要、本体施設との間の移動の経路、方法及び移動に要する時間 | ○ | △ | | | |
| 9 | 併設する施設の概要 | ○ | △ | | | |
| 10 | 運営規程 | ○ | ○ | | | |
| 11 | 重要事項説明書 | ○ | ○ | | | |
| 12 | 非常災害に関する計画 | ○ | △ | | | |
| 13 | 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5 |
| 14 | 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 | ○ | ○ | | | 参考様式1-6 新規:事業開始予定日から1月分 更新:申請書記入日の前月分(実績) |
| 15 | 管理者(施設長)の経歴書 | ○ | △ | | | 参考様式2 |
| 16 | 資格者証又は研修修了証の写し | ○ | ○ | | | 資格者証: 医師、生活相談員、看護職員、栄養士又は管理栄養士、機能訓練指導員、介護支援専門員 ※ユニット型の場合 研修修了証: ユニットリーダー |

| No. | 添付書類 | 新規 | 更新 | 確認欄 | | 備考 |
|-----|------------------------|----|----|-----|----|-------|
| | | | | 事業者 | 受付 | |
| 17 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約内容 | ○ | △ | | | |
| 18 | 誓約書 | ○ | ○ | | | 参考様式6 |
| 19 | 介護支援専門員名簿 | ○ | ○ | | | 参考様式7 |
| 20 | 介護給付算定に係る体制等に関する届出書 | ○ | / | | | 第6号様式 |
| 21 | 介護給付算定に係る体制等状況一覧表 | ○ | / | | | 別紙1-3 |

△変更がない場合、省略可