**別 添**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |

**指定申請に係る添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　　付　　書　　類 | 参考様式 | 申請する事業 | 備考 |
| 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |
| 1 | 指定申請書(様式第2号) |  |  |  |
| 2 | 付表６　地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の指定に係る記載事項 |  |  |  |
| 3 | 登記事項証明書(発行後３か月以内のもの)又は条例等 |  |  |  |
| 4 | 特別養護老人ホームの許可証等の写し |  |  |  |
| 5 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  （併設事業所等と兼務の場合は兼務先の勤務表も添付） | 参考様式１ |  |  |
| 6 | 従業者の雇用が確認できる書類の写し  （雇用契約書・雇用通知書の写し等。兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付すること。） |  |  |  |
| 7 | 【事業所が法人所有の場合】  ・建物の登記事項証明書(発行後３か月以内のもの。)  ・建築確認通知書又は検査済証の写し  【事業所が法人所有でない場合】  ・建物の賃貸借契約書、使用承諾書等の写し |  |  |  |
| 8 | 介護支援専門員等の経歴 | 参考様式２ |  |  |
| 9 | 平面図 | 参考様式３ |  |  |
| 10 | 居室面積等一覧表 | 参考様式４ |  |  |
| 11 | 設備・備品等一覧表 | 参考様式５ |  |  |
| 12 | 本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間 |  |  |  |
| 13 | 併設する施設の概要 |  |  |  |
| 14 | 施設を共用の場合の利用計画 |  |  |  |
| 15 | 運営規程 |  |  |  |
| 16 | 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７ |  |  |
| 17 | 損害賠償責任保険証書の写し  （手続中の場合は、申込書及び領収証の写し） |  |  |  |
| 18 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容 |  |  |  |
| 19 | 誓約書（地域密着型サービス及び居宅介護支援用） | 参考様式９ |  |  |
| 20 | 当該事務所に勤務する介護支援専門員一覧 | 参考様式１０ |  |  |
| 21 | 運営推進会議構成員 | 参考様式１１ |  |  |
| 22 | （加算を取得しようとする場合に限る）  介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙３－２）  介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙１－３） |  |  |  |

備考　　該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。