

地域密着型通所介護 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: 様式第二号(一) 更新: 様式第二号(二)
2	付表	○	○			付表第二号(三)
3	登記事項証明書又は条例等	○	△			
4	事業所の平面図	○	△			参考様式3
5	事業所の写真	○	△			
6	設備・備品等に係る一覧表	○	△			参考様式4
7	運営規程	○	○			
8	重要事項説明書	○	○			
9	非常災害に関する計画	○	△			
10	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
11	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○			参考様式1-3 (療養通所介護の場合は参考様式1-4) 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)
12	資格者証の写し	○	○			生活相談員、看護職員及び機能訓練指導員
13	誓約書	○	○			参考様式6
14	介護給付算定に係る体制等に関する届出書	○	△			第6号様式
15	介護給付算定に係る体制等状況一覧表	○	△			別紙1-3-2
《療養型通所介護の場合、以下の書類も提出してください。》						
1	管理者の経歴書	○	△			参考様式2

△変更がない場合、省略可