

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: 様式第二号(一) 更新: 様式第二号(二)
2	付表	○	○			付表第二号(九)
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1-9 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1-3-2

△変更がない場合、省略可