

(参考)添付書類一覧(指定更新申請時)

番号	添付すべき書類	訪問介護 ①	訪問入浴 (予防) ②	訪問看護 (予防) ③	訪問リハ (予防) ④	居宅療養 (予防) ⑤	通所介護 ⑥	通所リハ (予防) ⑦	短期生活 (予防) ⑧	短期療養 (予防) ⑨	特定施設 (予防) ⑩	用具貸与 (予防) ⑪	用具販売 (予防) ⑫	福祉施設 ⑬	老健施設 ⑭	介護医療院 ⑮	標準様式・ 独自様式
		みなし指定の対象		病院・ 診療所、 現存事業	病院・ 診療所	病・診・ 薬局		老健	老健・ 介護療養型					現存 特養	現存 老健		
1	付表	付表第一号 (一)	付表第一号 (二)	付表第一号 (三)	付表第一号 (四)	付表第一号 (五)	付表第一号 (六)	付表第一号 (七)	付表第一号 (八～十の いずれか)	付表第一号 (十一)	付表第一号 (十二)	付表第一号 (十三)	付表第一号 (十四)	付表第一号 (十五)	付表第一号 (十六)	付表第一号 (十七)	
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
2-1	従業者(管理者を含む)の資格証、研修修了証の写し	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2-2	従業者(管理者を含む)の雇用・人員配置の事実を確認できる書類(雇用契約書、労働条件通知書等)の写し	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2-3	生活相談員経歴書、実務経験証明書						*		*					*			独自様式1、2
3	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	標準様式3
4	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
5	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	独自様式3
6	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧										○			○	○	○	標準様式7
7	体制等状況一覧表(各サービス分)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	別紙1-1、1-2

備考1 「\*」を付した欄の添付書類は、社会福祉士や介護支援専門員証等の写しに代えることが可能です。

2 「☆」を付した欄の添付書類は、老人福祉法に基づく届出により確認ができる場合は不要です。

3 「●」を付した欄の添付書類は、該当サービス分のみを添付してください。