

(参考)添付書類一覧(指定申請時)

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
				病院・診療所 現存事業	病院・診療所	病・移・薬局		老健		老健・介護療養型				現存 付費	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	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3	病院・診療所の使用許可証等の写し			△	△	△		△		△							
4	薬局の開設許可証の写し					△											
5	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し							△		△							
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
6-1	従業者(管理者を含む)の資格証、研修修了証の写し	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
6-2	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	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
6-3	管理者経歴書、実務経験証明書														◎		独自様式1、2
6-4	生活相談員経歴書、実務経験証明書						*		*					*			独自様式1、2
7	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	標準様式3
8	設備・備品等一覧表		○				○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	標準様式4
9	併設する施設の概要													○	○	○	
10	施設を共用する場合の利用計画													☆	○	○	
11	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公園)														○	○	
12	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式5
14	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		○						○		○			○	○	○	
15	福祉用具の保管及び消毒の方法(他に委託する場合はその状況)										○						
16	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称及び所在地並びに当該事業者の名称及び所在地										○						標準様式2
17	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
18	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	独自様式3
19	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧										○			○	○	○	標準様式7
20	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	別紙2
20-1	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、次のような取扱いになります。

(1) ③、④、⑤、⑦、⑨の3は、病院・診療所において行う場合添付してください。

(2) ⑤の4は、薬局において行う場合添付してください。

(3) ⑦及び⑨の5は、老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。

2 「◎」を付した欄の添付書類は、介護老人保健施設・介護医療院管理者承認申請書(別紙様式第一号(十))を添付し、事前承認を受けること。

3 「*」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。

4 「☆」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。

5 「●」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。