

認知症対応型通所介護事業所の指定に係る記載事項 提出書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、提出してください。

	添付書類	標準様式	新規指定申請 (※1)	更新申請 (※2)	備考
1	指定申請書又は指定更新申請書	別紙様式第二号(一) 別紙様式第二号(二)	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
2	付表	付表第二号(四)又は付表第二号(五)	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
3	登記事項証明書又は条例等		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
5	管理者の経歴	標準様式2	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
6	有資格者の資格者証 写し※3		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
7	平面図※4	標準様式3	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
8	事業所のカラー写真 (食堂・機能訓練室、静養室、相談室、事務室、浴室、建物外観等)		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
9	設備・備品等一覧表	標準様式4	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
10	運営推進会議の構成員一覧表		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
11	運営規程		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
12	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	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
13	誓約書	標準様式6	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
14	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
15	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
16	加算要件が確認できる書類 (処遇改善加算届など)		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類(指定権者が不要と認めた書類を除く)を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。

添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。

届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

※3 結婚等により、現在の姓と資格者証等の姓が異なる場合は、戸籍抄本、運転免許証の裏書、年金手帳のコピー等、改姓の状況が確認できるものを添付してください。

※4 食堂・機能訓練室については、内寸を記載し、基準上必要な面積(内法)が確認できるようにしてください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電話	
メールアドレス	