

指定(許可)申請に係る添付書類一覧表

【平成31年(2019年)改訂版】

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) ⑥	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 ⑭	老健 施設 ⑮	介護 医療院 ⑰	参考様式の 有無	
		みなし指定の対象																
1	申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	第1号様式
2	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	付表1～17
4	登記事項証明書(原本)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
5	病院・診療所又は薬局の使用(開設)許可証等の写し			△	△	○		△		△								
6	介護保険施設の許可証等の写し													○				
7	勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
8	組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	作成例
9	経歴書(管理者、サービス提供責任者、通リハに勤務する経験看護師)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				参考様式2
10	従業員の雇用を示す書類(雇用契約書又は雇用証明書等)(本人の署名、押印のもので原本証明必要)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式11
11	従業員の資格証明書の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
12	従業員の写真(証明写真不可。原則施設内で撮影した集合写真。1人ずつ職・氏名を記載すること) ※デジタルカメラで撮影したカラー写真も可	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
13	就業規則(原本証明必要)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
14	平面図、写真(外観・各部屋、撮した方向を平面図に記載)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式3
15	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)														○	○		
16	居室面積等一覧表																○	参考様式4
17	設備・備品等一覧表		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式5
18	併設する施設の概要													○	○	○		
19	施設を共用する場合の利用計画														○	○	○	
20	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
21	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6
25	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		○						○		○			○	○	○		
26	福祉用具の保管及び消毒の方法(他に委託する場合は委託契約書等)											○						
27	衛生管理マニュアル		○				○	○	○	○	○			○	○	○		
28	消防用設備検査済証の写し						○	○	○	○	○			○	○	○		
29	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等										○							参考様式8
30	付近の地図(住宅地図及び案内地図)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
31	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式9-1
32	役員・管理者・評議員に関する誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式9-2
33	介護支援専門員一覧										○			○	○	○		参考様式10
34	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		
36	土地及び建物の使用権限を確認できる書類(登記又は賃貸借契約書等の写し)						○	○										

△:該当する場合に添付してください。