

指定更新時添付書類(地域密着型サービス、居宅介護支援)

	添付すべき書類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	地域密着型通所介護	認知症対応型通所介護(単独型・併設型)(介護予防)	小規模多機能型居宅介護(介護予防)	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	居宅介護支援	介護予防支援	標準様式
		申請書に添付する付表	付表第二号(一)	付表第二号(三)	付表第二号(四)	付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	
1	登記事項証明書又は条例等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	特別養護老人ホームの認可証等の写						<input type="checkbox"/>				
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	標準様式1
4	管理者の経歴			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	☆	☆	標準様式2
5	平面図	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準様式3
6	設備・備品等一覧表	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			標準様式4
7	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間						<input type="checkbox"/>				
8	併設する施設の概要						<input type="checkbox"/>				
9	運営規程	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準様式5
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
13	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	誓約書(介護保険法第78条の2第4項各号に該当しないことを誓約する書面)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	標準様式6
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	標準様式7

【注意事項】

※「□」を付した欄の添付書類は、届出済みの内容と変更がない場合は添付不要です。

※「☆」を付した欄の添付書類は、標準様式によらず、主任介護支援専門員研修了証(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)を添付ください。