

別添 【指定】

受付番号

指定申請に係る添付書類一覧

主たる事業所・施設の名称	<input type="text"/>
--------------	----------------------

番号	添付書類	申請する事業の種類		備考
		認知症対応型 共同生活介護	介護予防 認知症対応型 共同生活介護	
1	申請者の定款及びその登記事項証明書又は条例等			
2	代表者の経歴書			
3	代表者の研修の修了証			
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表			
5	組織図			
6	就業規則 (就業規則がない場合は従業者の勤務時間の定めがわかるもの)			
7	管理者の経歴書			
8	管理者の資格証及び研修の修了証			
9	計画作成担当者の経歴書			
10	計画作成担当者の資格証及び研修の修了証			
11	事業所の平面図			
12	賃貸借契約書(賃貸の場合のみ)			
13	居室面積等一覧表			
14	設備・備品等に係る一覧表			
15	検査済証(建築基準法)			
16	消防関連書類(消防計画等)			
17	運営規程			
18	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要			
19	当該申請に係る資産の状況 (直近の決算書の表紙及び貸借対照表。決算書がない場合には資産目録)			
20	事業計画書、収支予算書			
21	賠償責任保険加入証			
22	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			
23	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要			
24	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項 (届出書、介護給付費算定に係る体制等状況一覧表)			
25	法第78条の2第4項各号又は第115条の11第2項各号に該当しないことを誓約する書面			
26	役員の氏名等			
27	介護支援専門員の氏名等			
28	運営推進会議の構成員			

- 備考
- 1 「受付番号」欄には、記入しないでください。
 - 2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。
 - 3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。