

指定更新に係る書類一覧(チェック用)

No.	提出書類	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	小規模多機能 型居宅介護	認知症対応型 共同生活介護	地域密着型 特定施設	地域密着型 介護老人福祉 施設	看護小規模多 機能型居宅介 護	様式
1	指定更新申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	様式第6号
2	付表	付表7	付表9	付表2-1、 2-2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表8	付表2、3、4、5、 6、7、8、9
3	法人登記簿謄本(現在事項全部証明書)又は条 例等(注1)	○	○	○	○	○	○	○	○	
4	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1
5	従業員の雇用契約書の写し又は雇用証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	
6	代表者の経歴書	—	—	—	△	△	—	—	△	参考様式2
7	管理者の経歴書	—	—	△	△	△	—	—	△	参考様式2
8	計画作成担当者の経歴書	—	—	—	—	△	—	—	—	参考様式2
9	生活相談員(資格によるものでない場合)の経 歴書	—	○	○	—	—	—	○	—	参考様式2
10	機能訓練指導員(はり師又はきゅう師の資格を有 する者の場合)の経歴書	—	○	○	—	—	○	—	—	参考様式2
11	オペレーター(サービス提供責任者として1年以上 (介護職員初任者研修課程修了者及び旧訪問介 護職員養成研修2級修了者)にあっては、3年以 上)に従事した者の場合)の経歴書	○	—	—	—	—	—	—	—	参考様式2
12	事業所の平面図	△	△	△	△	△	△	△	△	図面がない場合は 参考様式3を提出
13	居室面積一覧表	—	—	—	—	△	△	△	—	参考様式4
14	設備・備品に係る一覧表	△	△	△	△	△	△	△	△	参考様式5
15	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	—	—	—	—	—	—	○	—	
16	併設する施設の概要	—	—	—	—	—	—	○	—	
17	運営規定	○	○	○	○	○	○	○	○	
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	△	△	△	△	△	△	△	△	参考様式7
19	サービス提供実施単位一覧表	—	○	○	—	—	—	—	—	参考様式8
20	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約書の 写し	△	△	△	△	△	△	△	△	
21	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医 療院・病院等との連携体制及び支援体制の概要	—	—	—	△	△	—	—	△	
22	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式9
23	介護支援専門員一覧	—	—	—	○	○	○	○	○	参考様式10
24	運営推進会議の構成員 (定期巡回・随時対応型訪問介護看護においては 介護・医療連携推進会議の構成員)	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式11
25	資格が必要な職種の資格者証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	
26	代表者の研修修了証の写し	—	—	—	○	○	—	—	○(注2)	
27	管理者の研修修了証の写し	—	—	○	○	○	—	—	○(注2)	
28	計画作成担当者の研修修了証の写し	—	—	—	○	○	—	—	○	
29	推進員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式12
30	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項 (介護給付費算定に係る体制等に関する届出書、 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表)	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙2、別紙1-3、該 当加算チェック表、そ 他内容を確認できる書 類

※○:必ず必要な書類 △:内容に変更がある場合に必要な書類

※注1:海南市に既に提出済のもの内容に変更がなければ写して可。

※注2:保健師又は看護師でない場合に必要です。

※添付書類のうち写しの場合は原本証明が必要です。また、原本証明には証明日を記載してください。