

事業所名		事業所番号		地域密着型
サービス種類	地域密着型通所介護			

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい	・	いいえ
-----------------	----	---	-----

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと  
 ※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表9-1	2単位実施の場合は2単位目のページも要提出
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書（原本）		<ul style="list-style-type: none"> <li>申請日から3月以内発行のもの</li> <li>他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業開始月のもの</li> <li>単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所の所在地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	<ul style="list-style-type: none"> <li>各室の用途、寸法、面積（内法）及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること</li> <li>縮尺が正確な図面を使用すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		<ul style="list-style-type: none"> <li>カラー写真で事務室、相談室、静養室や主要部分（鍵付書庫等）を写したもの</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	運営規程（料金表含む）		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	サービス提供実施単位一覧表	参考様式8	日課表等のサービス提供単位ごとの内容がわかるもの
<input type="checkbox"/>	誓約書	参考様式9-1	介護保険法第78条の2第4項について
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算を取らない場合も添付すること</li> <li>算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること</li> </ul>

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名	事業所番号	地域密着型
サービス種類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい ・ いいえ
-----------------	----------

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表7-1	
<input type="checkbox"/>	事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項	付表7-2	
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書（原本）		<ul style="list-style-type: none"> <li>申請日から3月以内発行のもの</li> <li>他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業開始月のもの</li> <li>単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所の所在地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	<ul style="list-style-type: none"> <li>各室の用途、寸法、面積（内法）及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること</li> <li>縮尺が正確な図面を使用すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		カラー写真で事務室、相談室、静養室や主要部分（鍵付書庫等）を写したもの
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	オペレーションサービスセンターの概要		
<input type="checkbox"/>	運営規程（料金表含む）		
<input type="checkbox"/>	随時訪問、随時対応、定期巡回各サービスの委託先	参考様式6	他の事業所に委託する場合のみ提出
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	誓約書	参考様式9-1	介護保険法第78条の2第4項について
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算を取らない場合も添付すること</li> <li>算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	連携訪問看護事業所一覧		連携型の場合のみ

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名	事業所番号	地域密着型
サービス種類	(介護予防) 認知症対応型共同生活介護	

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい ・ いいえ
-----------------	----------

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと  
 ※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表4	
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書(原本)		・申請日から3月以内発行のもの ・他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	・事業開始月のもの ・単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所周辺地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	・各室の用途、寸法、面積(内法)及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること ・縮尺が正確な図面を使用すること
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		・カラー写真で事務室、相談室、静養室や主要部分(鍵付書庫等)を写したもの
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	運営規程(料金表含む)		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	誓約書	参考様式9-2	介護保険法第78条の2第4項又は同法第115条の12第2項について
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員一覧	参考様式10	連携型の場合のみ
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	協力医療機関との契約書		
<input type="checkbox"/>	連携体制及び支援体制の概要		介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	・加算を取らない場合も添付すること ・算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名	事業所番号	地域密着型
サービス種類	(介護予防) 認知症対応型通所介護	

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい ・ いいえ
-----------------	----------

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表2-1 付表2-2	2単位実施の場合は2単位目のページも要提出
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式 12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書(原本)		<ul style="list-style-type: none"> <li>申請日から3月以内発行のもの</li> <li>他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業開始月のもの</li> <li>単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所周辺地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	<ul style="list-style-type: none"> <li>各室の用途、寸法、面積(内法)及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること</li> <li>縮尺が正確な図面を使用すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		<ul style="list-style-type: none"> <li>カラー写真で事務室、相談室、静養室や主要部分(鍵付書庫等)を写したもの</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	運営規程(料金表含む)		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	サービス提供実施単位一覧表	参考様式8	
<input type="checkbox"/>	誓約書	様式9-2	介護保険法第78条の2第4項又は同法第115条の12第2項について
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式 11	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	協力医療機関との契約書		
<input type="checkbox"/>	連携体制及び支援体制の概要		介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式 13・14	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算を取らない場合も添付すること</li> <li>算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること</li> </ul>

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名	事業所番号	地域密着型
サービス種類	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい ・ いいえ
-----------------	----------

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表6	
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式 12	
<input type="checkbox"/>	特別養護老人ホームの許可証等写し		
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書（原本）		<ul style="list-style-type: none"> <li>申請日から3月以内発行のもの</li> <li>他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業開始月のもの</li> <li>単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所周辺地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	<ul style="list-style-type: none"> <li>各室の用途、寸法、面積（内法）及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること</li> <li>縮尺が正確な図面を使用すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	居室面積一覧表	参考様式4	
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		カラー写真で事務室、相談室、静養室や主要部分（鍵付書庫等）を写したもの
<input type="checkbox"/>	本体施設の概要		移動経路、移動方法、所要時間
<input type="checkbox"/>	併設する施設の概要		施設を共用する場合、利用計画も提出すること
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	運営規程（料金表含む）		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	誓約書	様式9-1	介護保険法第78条の2第4項について
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員一覧	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	協力医療機関との契約書		
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算を取らない場合も添付すること</li> <li>算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること</li> </ul>

問い合わせ先		（特記欄）
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名	事業所番号	地域密着型
サービス種類	夜間対応型訪問介護	

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい ・ いいえ
-----------------	----------

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表1-1	
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書（原本）		<ul style="list-style-type: none"> <li>申請日から3月以内発行のもの</li> <li>他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業開始月のもの</li> <li>単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所周辺地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	<ul style="list-style-type: none"> <li>各室の用途、寸法、面積（内法）及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること</li> <li>縮尺が正確な図面を使用すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		<ul style="list-style-type: none"> <li>カラー写真提出（白黒不可）で事務室、相談室、静養室や主要部分（鍵付書庫等）を映したものの</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	オペレーションセンターサービスの概要		
<input type="checkbox"/>	随時訪問、随時対応、定期巡回各サービスの委託先	参考様式6	他の事業所に委託する場合のみ提出
<input type="checkbox"/>	運営規程（料金表含む）		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	誓約書	参考様式9-1	介護保険法第78条の2第4項又は同法第115条の12第2項について
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算を取らない場合も添付すること</li> <li>算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること</li> </ul>

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名	事業所番号	地域密着型
サービス種類	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい ・ いいえ
-----------------	----------

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表3-1	
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書(原本)		・申請日から3月以内発行のもの ・他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	・事業開始月のもの ・単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所周辺地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	・各室の用途、寸法、面積(内法)及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること ・縮尺が正確な図面を使用すること
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		・カラー写真提出(白黒不可)で事務室、相談室、静養室や主要部分(鍵付書庫等)を映したものを
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	運営規程(料金表含む)		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	誓約書	様式9-2	介護保険法第78条の2第4項又は同法第115条の12第2項について
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員一覧	参考様式10	連携型の場合のみ
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	協力医療機関との契約書		
<input type="checkbox"/>	連携体制及び支援体制の概要		介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	・加算を取らない場合も添付すること ・算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

事業所名		事業所番号		地域密着型
サービス種類	看護小規模多機能型居宅介護			

## 指定申請書類一覧

申請前の事前相談はお済みですか	はい	・	いいえ
-----------------	----	---	-----

※提出書類はA4サイズとし、ホチキス止めクリップ止めはしないこと

※法務局登録済の法人代表者印を使用すること

確認	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定申請書	1号様式	
<input type="checkbox"/>	事業所の指定に係る記載事項	付表8	
<input type="checkbox"/>	当該建物に係る登記簿又は賃貸借契約書、関係法令確認書	参考様式12	使用目的が介護事業所でない場合は承諾書も添付
<input type="checkbox"/>	登記事項全部証明書（原本）		<ul style="list-style-type: none"> <li>申請日から3月以内発行のもの</li> <li>他事業所の申請に原本を添付した場合コピー提出可</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業開始月のもの</li> <li>単位数が複数の事業所は単位ごとに作成すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	常勤職員の勤務時間に関する調べ	参考様式2	
<input type="checkbox"/>	組織体制図、資格証写し、雇用契約書の写し又は誓約文		
<input type="checkbox"/>	事業所周辺地図		パンフレット等でも可
<input type="checkbox"/>	事業所平面図	参考様式3	<ul style="list-style-type: none"> <li>各室の用途、寸法、面積（内法）及び出入口や廊下の箇所、幅等を記載すること</li> <li>縮尺が正確な図面を使用すること</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		<ul style="list-style-type: none"> <li>カラー写真提出（白黒不可）で事務室、相談室、静養室や主要部分（鍵付書庫等）を映したものの</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表	参考様式5	
<input type="checkbox"/>	運営規程（料金表含む）		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	誓約書	様式9-1	介護保険法第78条の2第4項に該当しないことの誓約
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員一覧	参考様式10	連携型の場合のみ
<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	参考様式11	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書の写し		
<input type="checkbox"/>	協力医療機関との契約書		
<input type="checkbox"/>	連携体制及び支援体制の概要		介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び体制等状況一覧表	参考様式13・14	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算を取らない場合も添付すること</li> <li>算定しない加算の「なし」欄にも○をつけること</li> </ul>

問い合わせ先		(特記欄)
事業者・事業所名		
ご担当者名		
電話番号		

