

指定申請書添付書類チェックリスト

(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)

NO.	項目	新規	更新	変更	確認欄	備考
1	申請書又は届出書	◎	◎	◎	<input type="checkbox"/>	新規・・・規則様式第2号 更新・・・規則様式第2号 変更・・・規則様式第3号
2	付表	◎	◎	×	<input type="checkbox"/>	付表4
3	登記事項証明書	◎	×	○	<input type="checkbox"/>	※法務局登記印の原本 直近の内容が表示された概ね申請日3ヶ月以内のもの
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	参考様式1 ※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
						①管理者及び従業者全員の毎日の勤務時間 (新規・・・事業開始予定日から4週間分) (更新・・・申請書記入日の前月分)
						②職種別に区分して記載
						③従業者の勤務時間、始業時間及び終業時間
						④従業者の常勤・非常勤の別
⑤従業者の専従・兼務						
5	管理者の経歴	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	参考様式2 ・認知症対応型サービス事業管理者研修修了証書の写し
6	事業所の平面図	◎	×	○	<input type="checkbox"/>	参考様式3・参考様式4
7	設備・備品等に係る一覧表	◎	×	○	<input type="checkbox"/>	参考様式5
8	運営規程	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
						①事業の目的及び運営の方針
						②従業者の職種、員数及び職務の内容
						③利用定員
						④指定認知症対応型共同生活介護の内容
						⑤利用料その他の費用の額
						⑥入居に当たっての留意事項
						⑦非常災害対策
⑧その他運営に関する重要事項						
9	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"/>	参考様式7
10	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	契約書の写し
11	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	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	連携・支援体制の分かる書類
12	欠格要件に該当しないことを誓約する書類	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	参考様式9-2
13	介護支援専門員名簿	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員名簿(新規申請用) 介護支援専門員名簿(更新申請用)
14	運営推進会議の構成員	◎	◎	○	<input type="checkbox"/>	参考様式11
15	その他					市が必要とするもの

◎ 必ず添付が必要な書類

○ 該当すれば添付が必要な書類

× 添付を必要としない書類