

指定申請書添付書類チェックリスト

(小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護)

| 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3-1 付表3-2 |
| 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 |
| 5 | 管理者の経歴 | ◎ | ◎ | ○ | <input type="checkbox"/> | 参考様式2 |
| 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"/> | |
| 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