別表（要綱第２条（１０）関係）

地域密着型サービス事業所及び地域密着型介護予防サービス指定申請に係る添付書類一覧

番号	添付書類	申請する事業の種類								
		夜間対応型訪問介護	認知症対応型通所介護(介護予防)	小規模多機能型居宅介護(介護予防)	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	複合型サービス	地域密着型通所介護
1	申請者の登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	特別養護老人ホームの許可証等の写し	―	―	―	―	―	○	―	―	―
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	管理者の経歴	―	○	○	○	―	―	―	○	―
5	事業所の平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	居室面積等一覧表	―	―	○	○	○	○	―	○	―
7	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8	オペレーションセンターサービスの概要（センターを設置しない場合のみ）	○	―	―	―	―	―	―	―	―
9	随時訪問サービスの委託先（他の訪問介護事業所に委託する場合のみ）	○	―	―	―	―	―	○	―	―
10	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	―	―	○	○	―	○	―	○	―
11	併設する施設の概要	―	―	―	―	―	○	―	―	―
12	施設を共用の場合の利用計画	―	―	―	―	―	○	―	―	―
13	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
14	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	○
15	サービス提供実施単位一覧表	―	○	―	―	―	―	―	―	○
16	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	―	―	○	○	○	○	―	○	―
17	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	―	―	○	○	―	―	―	○	―
18	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○
19	介護支援専門員の氏名及び登録番号	―	―	○	○	○	○	―	○	―
20	運営推進会議の構成員	―	○	○	○	○	○	○	○	○
21	その他指定に関し市長が必要と認める事項を証する書類	○	○	○	○	○	○	○	○	○