

地域密着型サービス指定申請に係る添付書類一覧

	提出書類	留意事項	認知症対応型 共同生活介護	小規模多機能 型居宅介護	地域密着型 通所介護
1	付表		○ 付表 4	○ 付表 3-1	○ 付表 9
2	申請者の登記事項証明書又は 条例等	事業を実施する旨の記載が必要	○	○	○
3	従業者の勤務体制及び勤務形 態一覧表（参考様式 1） ※事業開始月のもの	○資格証の写し（全員）を添付	○	○	○
4	代表者の経歴書	○「認知症対応型サービス事業 解説者研修」の修了証を添付	○	○	-
5	管理者の経歴書	○次の修了証の写しを添付 ・ 認知症介護実践者研修 ・ 認知症対応型サービス事業管 理者研修	○	○	-
6	計画作成担当者の経歴書	○次の修了証の写しを添付 ・ 認知症介護実践者研修 ・ 小規模多機能型サービス等計 画作成担当者研修（小規模多機 能型居宅介護のみ）	○	○	-
7	事業所の平面図 （参考様式 3）	各室の用途及び面積を記載、共 用部分等は色分けする等分かり やすく表示すること	○	○	○
8	設備・備品等一覧表 （参考様式 4）		○	○	○
9	運営規程		○	○	○
10	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 5）		○	○	○
11	サービス提供実施単位数一覧 表（参考様式 8）		-	-	○
12	協力医療機関（協力歯科医療 機関）との契約の内容		○	○	-
13	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		○	○	-
14	誓約書（参考様式 7）		○	○	○
15	介護支援専門員の一覧		○	○	-
	運営推進会議の構成員		○	○	○