

指定(指定更新)申請時の添付書類一覧表

| 番<br>号 | 添 付 す べ き 書 類                        | 訪問<br>介護<br>① | 訪問<br>入浴<br>(予防)<br>② | 訪問<br>看護<br>(予防)<br>③ | 訪問<br>リハ<br>(予防)<br>④ | 居宅<br>療養<br>(予防)<br>⑤   | 通所<br>介護<br>⑥ | 通所<br>リハ<br>(予防)<br>⑦ | 短期<br>生活<br>(予防)<br>⑧   | 短期<br>療養<br>(予防)<br>⑨ | 特定<br>施設<br>(予防)<br>⑩   | 用具<br>貸与<br>(予防)<br>⑪ | 用具<br>販売<br>(予防)<br>⑫ | 福祉<br>施設<br>⑬ | 老健<br>施設<br>⑭ | 介護<br>医療院<br>⑮ | 標準様式 |               |
|--------|--------------------------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------|----------------|------|---------------|
|        |                                      | 申請書付表         | 付表第一<br>号(一)          | 付表第一<br>号(二)          | 付表第一<br>号(三)          | 付表第一<br>号(四)            | 付表第一<br>号(五)  | 付表第一<br>号(六)          | 付表第一<br>号(七)            | 付表第一<br>号(八)～<br>(十)  | 付表第一<br>号(十一)           | 付表第一<br>号(十二)         | 付表第一<br>号(十三)         | 付表第一<br>号(十四) | 付表第一<br>号(十五) | 付表第一<br>号(十六)  |      | 付表第一<br>号(十七) |
|        |                                      | みなし指定の対象      |                       |                       | 病院・<br>診療所・<br>現存事業   | 病院・<br>診療所・老健・<br>介護医療院 | 病・診・<br>薬局    |                       | 病院・診療所・<br>老健・介護医<br>療院 |                       | 病院・診療所・<br>老健・介護医<br>療院 |                       |                       |               | 現存<br>特養      | 現存<br>老健       |      |               |
| 1      | 登記事項証明書又は条例等                         | ○             | ○                     | ○                     | ○                     | ○                       | ○             | ○                     | ○                       | ○                     | ○                       | ○                     | ○                     | ○             | ○             | ○              | ○    |               |
| 2      | 病院・診療所の使用許可証等の写                      |               |                       | △                     | △                     | △                       |               | △                     |                         | △                     |                         |                       |                       |               |               |                |      |               |
| 3      | 薬局の開設許可証の写                           |               |                       |                       |                       | △                       |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       |               |               |                |      |               |
| 4      | 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写              |               |                       |                       |                       |                         |               | △                     |                         | △                     |                         |                       |                       |               |               |                |      |               |
| 5      | 特別養護老人ホームの認可証等の写                     |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       | ○             |               |                |      |               |
| 6      | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表                    | ●             | ●                     | ●                     |                       |                         | ●             | ●                     | ●                       | ●                     | ●                       | ●                     | ●                     | ●             | ●             | ●              | ●    | 標準様式1         |
| 7      | 訪問看護ステーション管理者の免許証の写                  |               |                       | ▲                     |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       |               |               |                |      |               |
| 8      | サービス提供責任者の経歴                         | ※             |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       |               |               |                |      |               |
| 9      | 平面図                                  | ○             | ○                     | ○                     | ○                     | ○                       | ○             | ○                     | ○                       | ○                     | ○                       | ○                     | ○                     | ☆             | ○             | ○              | ○    | 標準様式3         |
| 10     | 設備等一覧表                               |               | ○                     |                       |                       |                         |               | ○                     | ○                       | ○                     | ○                       | ○                     | ○                     | ☆             | ○             | ○              | ○    | 標準様式4         |
| 11     | 併設する施設の概要                            |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       | ○             | ○             | ○              |      |               |
| 12     | 施設を共用する場合の利用計画                       |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       | ☆             | ○             | ○              |      |               |
| 13     | 施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)            |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         |                       |                       |               | ○             | ○              |      |               |
| 14     | 運営規程                                 | ○             | ○                     | ○                     | ○                     | ○                       | ○             | ○                     | ○                       | ○                     | ○                       | ○                     | ○                     | ○             | ○             | ○              | ○    |               |
| 15     | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要             | ○             | ○                     | ○                     | ○                     | ○                       | ○             | ○                     | ○                       | ○                     | ○                       | ○                     | ○                     | ○             | ○             | ○              | ○    | 標準様式5         |
| 16     | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容              |               | ○                     |                       |                       |                         |               |                       | ○                       |                       | ○                       |                       |                       | ○             | ○             | ○              |      |               |
| 17     | 福祉用具の保管及び消毒の方法(他に委託する場合はその状況)        |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       |                         | ○                     |                       |               |               |                |      |               |
| 18     | 受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等 |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       | ○                       |                       |                       |               |               |                |      | 標準様式2         |
| 19     | 誓約書                                  | ●             | ●                     | ●                     | ●                     | ●                       | ●             | ●                     | ●                       | ●                     | ●                       | ●                     | ●                     | ●             | ●             | ●              | ●    | 標準様式6         |
| 20     | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号                   |               |                       |                       |                       |                         |               |                       |                         |                       | ●                       |                       |                       | ●             | ●             | ●              | ●    | 標準様式7         |

備考1 「△」を付した欄の添付書類は、次のような取扱いになります。

- ③、④、⑤、⑦、⑨の2は、病院・診療所において行う場合添付してください。この場合、③の7を添付する必要はありません(▲)。
- ⑤の3は、薬局において行う場合添付してください。
- ⑦及び⑨の4は、老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。
- 「※」を付した欄の添付書類は、介護福祉士登録証の写し等に代えることが可能です(平成20年7月29日老振発第0729002号)。
- 「☆」を付した欄の添付書類は、老人福祉法に基づく届出により確認ができる場合は不要です。

備考2 指定更新申請を行う際には「●」を付した欄の添付書類以外については、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することができます。届出済みの内容が不明確な場合は必要書類一式を提出してください。