

指定(許可)申請に係る添付書類一覧表

【別表1】

番号	添付すべき書類	訪問介護 ①	訪問入浴 (予防) ②	訪問看護 (予防) ③	訪問リハ (予防) ④	居宅療養 (予防) ⑤	通所介護 ⑥	通所リハ (予防) ⑦	短期生活 (予防) ⑧	短期療養 (予防) ⑨	特定施設 (予防) ⑩	用具貸与 (予防) ⑪	用具販売 (予防) ⑫	居宅介護支援 ⑬	福祉施設 ⑭	老健施設 ⑮	介護医療院 ⑯	標準様式
		申請書付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	付表	
		みなし指定の対象		病院・診療所、 現存事業	病院・診療所	病・診・薬局		老健		老健・介護療養型					現存特養	現存老健		
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	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	従業員の資格証の写し・研修受講の修了証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
9	設備・備品等一覧表		○				○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	
10	併設する施設の概要														○	○	○	
11	施設を共用する場合の利用計画														○	○	○	
12	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)															○	○	
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	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		○						○		○				○	○	○	
16	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容													○				
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										○							
19	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
20	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
21	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										○			○	○	○	○	
22	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
23	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

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。

- (1) 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。
- (2) ⑤の3は、薬局において行う場合添付してください。
- (3) 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。