**別 添**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**指定申請に係る添付書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

**R3様式改定**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 添　付　書　類 | 申請する事業の種類 | | 備考 |
| 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 |
| １ | 申請者の（会社・法人）登記事項証明書又は条例等  **2月提出の場合は、1月1日～31日までの歴月の実績を提出** |  |  | 写しでも可 |
| ２ | 法人全体の組織体制図 |  |  |  |
| ３ | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 |  |  | 参考様式１-３  （直近一ヶ月分） |
| ４ | 従業者の雇用を示す書類（雇用契約書の写し又は雇用証明書。いずれも従業者本人の署名のもの）看護職員の資格の証明書及び研修の修了証書の写し |  |  |  |
| ５ | 管理者の経歴書、雇用を示す書類（雇用契約書の写し又は雇用証明書。管理者本人の署名のもの）。  代表者及び管理者の資格証明書及び研修の修了証書の写し |  |  | 参考様式２（経歴書）  認知症対応型サービス事業開設者研修・管理者研修修了書等の写し |
| ６ | 職員の写真（新規申請時のみ） |  |  | 事業所で撮影したもので、原則として数名ずつの集合写真。証明写真は不可。A４判の用紙に貼付し、１人ずつ職・氏名を記載 |
| ７ | 就業規則 |  |  | 表紙及び労働時間・休日の分かる部分のみで可 |
| ８ | 施設周辺の地図、写真（新規申請時のみ） |  |  | 写真は周辺の状況が分かるもので、撮影方向等を平面図に記入 |
| ９ | 事業所の平面図、写真  **食堂用のいす（通いの利用者分）、非常用設備及び送迎車等** |  |  | ①併設の場合や同一敷地に他施設を有する場合は、全体のわかる図面を添付  ②写真は外観、各部屋（整備事業に係る部屋）のもので、撮影方向等を平面図に記入。 |
| 10 | 設備・備品等一覧表 |  |  | 参考様式５ |
| 11 | 運営規程 |  |  |  |
| 12 | 重要事項説明書、契約書及び個人情報提供の同意書 |  |  |  |
| 13 | 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７ |
| 14 | 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約書 |  |  |  |
| 15 | 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 |  |  |  |
| 16 | 損害保険加入を証明する書類 |  |  |  |
| 17 | 地域密着型介護サービス費の請求に関する事項  （新規申請時のみ） |  |  | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙３－２）、介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙１－３）、その他加算の算定に必要な書類 |
| 18 | 法第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号に該当しないことを誓約する書面 |  |  | 参考様式９ |
| 19 | 介護支援専門員一覧 |  |  | 参考様式１０  介護支援専門員証の写し  認知症介護実践者研修修了書等の写し |
| 20 | 運営推進会議の構成員 |  |  | 参考様式１１ |
| 21 | 建築確認済証、検査済証の写し　（新規申請時のみ） |  |  |  |
| 22 | 消防用設備等検査済証の写し　　　　（新規申請時）  消防用設備等点検結果報告書の写し　（更新申請時） |  |  |  |
| 23 | 事業所で使用するマニュアル等の写し（事故対応、衛生管理、非常災害対策、苦情処理、個人情報保護、身体拘束等） |  |  |  |

備考１　「受付番号」欄は、記入しないでください。

　　　２　該当欄に「○」を付してください。