

	添 付 す べ き 書 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居者生活介護	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	居宅介護支援	標準様式
1	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	特別養護老人ホームの認可証等の写						○					
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式 1
		※指定基準上、資格要件が定められている従業者は、資格者証の写しを添付してください。										
4	管理者の経歴		○	○	○				○		☆ 管理者が主任介護支援専門員の場合は、参考様式の表現によらず「主任介護支援専門員研修修了証」を添付してください。	標準様式 2
		※指定基準上、義務づけられている研修の修了証の写しを添付してください。										
5	平面図	○ (全サービス共通様式)										標準様式 3
6	設備等一覧表	○ (共通様式)										標準様式 4
7	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						○					
8	併設する施設の概要						○					
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	○ (全サービス共通様式)										参考様式 5
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			○	○	○	○		○			契約書の写しを提出してください
12	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要			○	○				○			
13	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										○	
14	誓約書(介護保険法第78条の2第4項各号に該当しないことを誓約する書面)	○ (シート「別紙①」～「別紙③」は1つを選択)										標準様式 6
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号			○	○	○	○		○		○	標準様式 7
		※介護支援専門員証(期限切れでないもの)の写しを添付してください。										
	添 付 す べ き 書 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居者生活介護	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	居宅介護支援	参考様式