

指定申請に係る提出書類チェック表（新規申請、指定更新）

事業所名	指定を受けようとするサービスの種類 ※
	■ 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）

※該当サービスを■とすること

	提出書類	申請者確認欄	
		新規	更新
1	第1号様式 指定申請書 第2号様式 指定更新申請書		
2	付表8 複合型サービス事業所の指定に係る記載事項		
3	申請者の登記事項証明書又は条例等 （登記事項証明書は、発行後3か月以内の原本を添付すること）		省略可
4	参考様式1 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表		
5	参考様式2 代表者・管理者の経歴書		省略可
6	代表者・管理者・介護支援専門員・従業者（看護師等）の資格を証する書類の写し ・代表者の「認知症対応型サービス事業開設者研修」の修了証の写しまたは保健師若しくは看護師の資格を確認できる書類の写し ・管理者の「認知症対応型サービス事業管理者研修」の修了証の写しまたは保健師若しくは看護師の資格を確認できる書類の写し ・介護支援専門員の「小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修」の修了証の写し ・「介護従業者（看護師等）」保健師、看護師又は准看護師の資格を確認できる書類の写し		
7	従業者の雇用が確認できる書類の写し ・雇用契約書、雇用通知書、辞令、健康保険被保険者証の写し 等 ・兼務の場合は、兼務先の勤務表も添付すること		
8	<u>事業所が法人所有の場合</u> ・建物の登記事項証明書（発行後3か月以内のもの。写し可） ・建築確認通知書又は検査済証の写し <u>事業所が法人の所有でない場合</u> ・建物の賃貸借契約書、使用承諾書等の写し		-
9	参考様式3 事業所の平面図		省略可
10	参考様式5 設備・備品等一覧表		省略可
11	参考様式6 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		省略可
12	運営規程		省略可
13	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容		省略可
14	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院・病院等との連携体制及び支援体制の概要		省略可
15	参考様式8 誓約書 （別紙①：地域密着型サービス事業所向け）		
16	参考様式9 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧		
17	参考様式10 運営推進会議／医療・介護連携推進会議の構成員		-
18	損害賠償責任保険証書の写し（手続き中の場合は、申込書及び領収書の写し）		-
19	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		-
20	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		-
21	指定申請に係る提出書類チェック表		

※省略可となっているもので既に提出しているものは、変更がない旨の申立書の提出により省略できます。

※法人情報、人員、設備等に変更がある場合は、あわせて「第3号様式 指定地域密着型サービス事業所 変更届出書」を提出してください。