

地域密着型(介護予防)サービス事業所・居宅介護支援事業所・介護予防支援事業所
 指定申請に係る提出書類一覧

阿蘇市(令和6年11月22日現在)

番号	添付書類	申請する事業の種類										標準化様式
		定期巡回・随時 対応型訪問介護 看護	地域密着型通所 介護	(介護予防)認知 症対応型通所介 護(単独・併設 型)	(介護予防)認知 症対応型通所介 護(共用型)	(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	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 所者生活介護	居宅介護支援	介護予防支援	
1	指定申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙様式第二号(一)
2	指定に係る記載事項(付表)	○ 付表第二号(一)	○ 付表第二号(三)	○ 付表第二号(四)	○ 付表第二号(五)	○ 付表第二号(六)	○ 付表第二号(七)	○ 付表第二号(八)	○ 付表第二号(九)	○ 付表第二号(十 一)	○ 付表第二号 (十二)	左記のとおり
3	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
4	定款・寄附行為の写し(※「原本証明」)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
5	特別養護老人ホーム認可証等の写し	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
7	法人の組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8	管理者経歴書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式2
9	資格証及び研修修了証の写し(資格等が必要とされる者のみ)	○	○	○	○	○	○	○	○	—	—	
10	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式3
11	設備、備品等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	—	—	標準様式4
12	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	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	
13	併設する施設の概要	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	
14	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
15	重要事項説明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
16	利用契約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
17	利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式5
18	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約書の写し	—	—	—	—	○	○	○	○	—	—	
19	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	—	—	—	—	○	○	—	—	—	—	
20	関係市町村ならびに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容	—	—	—	—	—	—	—	—	○	○	
21	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6 ①地密 ②居宅介護支援 ③地密予防 ④介護予防支援
22	役員等名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
23	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧	—	—	—	—	○	○	○	○	○	○	標準様式7
24	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1-1-2(居宅介護支援) 別紙1-2-2(介護予防支援) 別紙1-3-2(地域密着型)
25	介護給付費算定に係る体制等に関する一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙3-2
26	消防設備検査済証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

備考 その他、必要に応じて別途資料の提出をお願いする場合があります。