

**地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
指定更新申請に係る添付書類一覧**

| 事業所名 | | | |
|------|--|-----|-----|
| 番号 | 添 付 書 類 | 摘要欄 | 確認欄 |
| 1 | 指定更新申請書 | | |
| 2 | 指定更新申請に係る添付書類一覧（当該様式） | | |
| 3 | 付表 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護事業所の指定に係る記載事項 | | |
| 4 | 事業所の運営規程 | | |
| 5 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（※1） | | |
| 6 | 従業者の資格者証, 修了証等の写し（※2） | | |
| 7 | 介護支援専門員一覧, 介護支援専門員証の写し | | |
| 8 | 代表者の経歴書 | | |
| 9 | 管理者の経歴書 | | |
| 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 | | |
| 11 | 特別養護老人ホームの許可証等の写し | | |
| 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 | 施設を共用の場合の利用計画 | | |
| 15 | 居室面積一覧表 | | |
| 16 | 設備・備品等一覧 | | |
| 17 | 平面図 | | |
| 18 | ①防災設備配置図 ②消防法令適合通知書の写し, 消防用設備等検査済証の写し | | |
| 19 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約等の内容を示す書類(契約書の写し等) | | |
| 20 | 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 | | |
| 21 | 申請者の履歴事項全部証明書（法務局の法人登記簿謄本）又は条例等 | | |
| 22 | 誓約書（関係法令に基づく欠格要件に該当しない旨） | | |
| 23 | 運営推進会議の構成員 | | |
| 24 | ①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | | |

備考 添付書類は、番号順に並べてください。

※1 指定更新の申請月について記載してください。

※2 職務に従事するために必要な資格者証等のコピーを添付してください。
結婚等により、現在の姓と資格者証等の姓が異なる場合は、戸籍抄本、運転免許証の裏書、年金手帳のコピー等、改姓の状況が確認できるものを添付してください。