

サービス種別	地域密着型介護老人福祉施設
--------	---------------

▲…事前に届け出ているものに変更がなければ省略可

番号	必要書類	様式	指定	更新
			地域密着型サービス	地域密着型サービス
1	チェックリスト	付表第二号（九）	○	○
2	指定申請書	別紙様式第二号（一）	○	—
3	指定更新申請書	別紙様式第二号（二）	—	○
4	事業所の指定に係る記載事項	付表第二号（九）	○	○
5	申請者の登記事項証明書又は条例等		○	▲
6	特別養護老人ホームの認可証等の写し		○	▲
7	従業者の勤務体制及び勤務形態	標準様式 1	○	▲
8	事業所の従事者等の資格を有することを証する書類		○	▲
9	事業所の位置図		○	▲
10	事業所の平面図	標準様式 3	○	▲
11	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		○	▲
12	併設する施設の概要		○	▲
13	建築基準法上の建築確認済証等		○	▲
14	消防法上の検査済証等		○	▲
15	事業所の写真（外観、各部屋、通路等）		○	▲
16	設備・備品等一覧表	標準様式 4	○	▲
17	運営規定		○	▲
18	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	標準様式 5	○	—
19	協力医療機関（歯科）との契約の内容		○	▲
20	介護保険法に伴う誓約書	標準様式 6	○	○
21	由布市暴力団排除条例に伴う誓約書	参考様式 1 6 - 2	○	○
22	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7	○	○
23	介護給付費算定に係る体制等に関する進達書	別紙 3 - 2	○	—
24	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙 1 - 3（別紙 1 - 3 - 2） ※ R 6.6.1以降は別紙1-3-2	○	○