

別 添

指定更新申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

主たる事業所・施設の名称	グループホーム〇〇
--------------	-----------

番号	添 付 書 類	申請する事業の種類		備考
		認知症対応型 共同生活介護	介護予防 認知症対応型 共同生活介護	
1	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書 又は条例等	○	◎	
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	◎	
3	代表者の経歴	○	◎	
4	管理者の経歴	○	◎	
5	計画作成担当者の経歴	○	◎	
6	介護支援専門員の氏名等	○	◎	
7	事業所の平面図	○	◎	
8	居室面積一覧表	○	◎	
9	防災設備配置図・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	○	◎	防火管理者がいる 場合は防火管理者 研修修了証の写し
10	設備・備品等に係る一覧表	○	◎	
11	運営規程	○	○	
12	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の 概要	○	◎	
13	当該申請に係る資産の状況	○	◎	
14	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	○	◎	
15	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	○	◎	
16	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項	○	◎	
17	法第78条の2第4項各号又は第115条の12 第2項各号に該当しないことを誓約する書面	○	◎	
18	役員の氏名等	○	◎	
19	運営推進会議の構成員	○	◎	

備考 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

3 該当欄に「○」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。