

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	地域密着型特定施設入居者生活介護〇〇
---------------	--------------------

番号	添 付 書 類	申請する事業の種類	備考
		地域密着型特定施設 入居者生活介護	
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	介護支援専門員の氏名等		
6	事業所の平面図		
7	居室面積一覧表		
8	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
9	設備・備品等に係る一覧表		
10	運営規程		
11	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		
12	当該申請に係る資産の状況		
13	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		
14	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項		
15	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		
16	役員の氏名等		
17	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。