（参考）

指定申請に係る添付書類一覧（チェック用）

番号	添付書類	申請する事業の種類								参考様式の有無
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ①	夜間対応型訪問介護 ②	認知症対応型通所介護（介護予防） ③	小規模多機能型居宅介護（介護予防） ④	複合型サービス ⑤	認知症対応型共同生活介護（介護予防） ⑥	地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑦	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ⑧	
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	特別養護老人ホームの許可証等の写し	―	―	―	―	―	―	―	○	
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	様式１
4	管理者の経歴	○	○	○	○	○	○	○	○	様式２
5	事業所の平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	様式３
6	居室面積等一覧表	―	―	―	―	―	―	○	○	様式４
7	設備・備品等に係る一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	様式５
8	オペレーションセンターサービスの概要（センターを設置しない場合のみ）	―	○	―	―	―	―	―	―	
9	随時訪問サービスの委託先（他の訪問介護事業所に委託する場合のみ）	―	○	―	―	―	―	―	―	様式６
10	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	―	―	―	―	―	―	―	○	
11	併設する施設の概要	―	―	―	―	―	―	―	○	
12	施設を共用の場合の利用計画	―	―	―	―	―	―	―	○	
13	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	
14	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	様式７
15	サービス提供実施単位一覧表	―	―	○	―	―	―	―	―	様式８
16	当該申請に係る資産の状況	○	○	○	○	○	○	○	○	
17	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	―	―	―	○	○	○	○	○	
18	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	―	―	―	○	○	○	―	―	
19	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項	○	○	○	○	○	○	○	○	様式１２－１ 様式１２－２
20	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	様式９－１ 様式９－２
21	役員の氏名、生年月日及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	様式９－１ 様式９－２
22	介護支援専門員の氏名及び登録番号	―	―	―	○	○	○	○	○	様式１０
23	運営推進会議の構成員	―	―	―	○	○	○	○	○	様式１１
24	介護・医療連携推進会議の構成員	○	―	―	―	―	―	―	―	様式１１－２