

(別添)

付表第一号(九)

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項  
(空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型) 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

|    | 添付書類                                      | 居宅施設標準様式 | 新規指定申請(※1)   | 更新申請(※2)   | 備考                                   |
|----|---|----------|--|--|--------------------------------------|
| 1  | 法人登記事項証明書又は条例等                            |          | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | 登記事項証明書は3か月以内に発行されたものを添付してください。<br>☆ |
| 2  | 特別養護老人ホームの認可証等の写し                         |          | <input type="checkbox"/> 添付                                  | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 |                                      |
| 3  | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表並びに資格証の写し                | 標準様式1    | <input type="checkbox"/> 添付                                  | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 |                                      |
| 4  | 平面図                                       | 標準様式3    | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | ☆                                    |
| 5  | 設備・備品等一覧表                                 | 標準様式4    | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | ☆                                    |
| 6  | 運営規程                                      |          | <input type="checkbox"/> 添付                                  | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 |                                      |
| 7  | 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    | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | ☆                                    |
| 8  | 誓約書                                       | 標準様式6    | <input type="checkbox"/> 添付                                  | <input type="checkbox"/> 添付                                  |                                      |
| 9  | 建築基準法の規定による検査済証の写し、消防法の規定による消防用設備等検査済証の写し |          | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | ☆                                    |
| 10 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容                   |          | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | ☆                                    |
| 11 | 障害福祉サービスの指定に係る通知の写し                       |          | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 | 共生型短期入所生活介護の場合は添付してください。             |
| 12 | 社会保険及び労働保険への加入状況に係る調査票                    | 参考様式3    | <input type="checkbox"/> 添付<br><input type="checkbox"/> 添付省略 |  | ☆                                    |

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。  
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。  
届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

※3 ☆印のある書類は、同一事業所において既に指定障害福祉サービス(短期入所)の指定を受けており、指定障害福祉サービスの指定申請の際の添付書類から変更が無い場合は、本指定申請への添付は省略することができます。

提出者(問合先)

|         |  |
|---------|--|
| 事業所名    |  |
| 担当者名    |  |
| 電話      |  |
| メールアドレス |  |