

指定（許可）申請書類一覧表

別紙1

番号	申請書類及び添付書類	様式	① 訪問 介護	② 訪問 入浴 (予防)	③ 訪問 看護 (予防)	④ 訪問 リハ (予防)	⑤ 居宅 療養 (予防)	⑥ 通所 介護	⑦ 通所 リハ (予防)	⑧ 短期 生活 (予防)	⑨ 短期 療養 (予防)	⑩ 特定 施設 (予防)	⑪ 用具 貸与 (予防)	⑫ 用具 販売 (予防)	⑬ 福祉 施設	⑭ 老健 施設	⑮ 介護 医療院
申請書																	
	指定(許可)申請書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	指定に係る記載事項(付表)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			付表1 (1)	付表1 (2)	付表1 (3)	付表1 (4)	付表1 (5)	付表1 (6)	付表1 (7)	付表1 (8)~(10)	付表1 (11)	付表1 (12)	付表1 (13)	付表1 (14)	付表1 (15)	付表1 (16)	付表1 (17)
添付資料																	
1	登記事項証明書又は条例等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	病院・診療所の使用許可証等の写し				△※1	△※1	△※1		△※1		△※1						
3	薬局の開設許可証の写し						△※2										
4	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し					△※3			△※3		△※3						
5	特別養護老人ホームの認可証等の写し														○		
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	サービス提供責任者の経歴	参考様式 1	○														
8	訪問看護ステーション管理者の経歴	参考様式 1			△※4												
9	平面図	標準様式 3	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	設備・備品等一覧表	標準様式 4		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11	併設する施設の概要														○	○	○
12	施設を共用する場合の利用計画														○	○	○
13	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図（公図）															○	○
14	運営規程		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
15	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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
16	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容			○						○		○			○	○	○
17	福祉用具の保管及び消毒の方法（他に委託する場合はその状況）												○				
18	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等	標準様式 2										○					
19	誓約書	標準様式 6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
20	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	標準様式 7										○			○	○	○
その他指定に関し必要と認める事項																	
21	管理者経歴書	参考様式 1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
22	看護師経歴書	参考様式 1							○								
23	従業員の資格等を確認できる書類の写し		○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
24	従業員の雇用が確認できる書類の写し 従業員が兼務の場合は、兼務先の勤務表の写し		○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
25	建物の登記事項証明書、建築確認通知書又は検査済証の写し (建物が賃貸等の場合：賃貸借契約書、使用承諾書等の写し)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
26	損害賠償責任保険証書の写し		○	○	○			○		○		○	○	○	○	○	○
27	居室面積等一覧表	参考様式 2								○	○	○			○	○	○
28	サービス提供実施単位一覧表	参考様式 3						○	○								
29	エックス線装置設置届出書	参考様式 4-1															○
30	有料老人ホーム、軽費老人ホーム等の設置届受理通知書の写し											○					
その他																	
	申請に係る提出書類チェック表		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書、一覧表、添付書類		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

備考 ※1：病院・診療所において行う場合に提出
※2：薬局において行う場合のみ提出

※3：介護老人保健施設及び介護医療院において行う場合のみ提出
※4：訪問看護ステーションの場合のみ提出（病院・診療所において行う場合は不要）