

指定申請書類チェックリスト 〈(介護予防) 認知症対応型共同生活介護〉

申請者名：
事業所名：

担当者名：
Tel番号：
E-mail：

No.	項 目	更新	確認欄		備 考
			事 業 者	受 付	
①	申請書	◎			更新 … 第2号様式
②	付表	◎			付表 17
③	管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴を証する書類	◎			(参考様式 4) ・認知症対応型サービス事業管理者研修修了証書の写しを添付
4	運営規程	◎			※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
					①事業の目的及び運営の方針
					②従業者の職種、員数及び職務の内容
					③利用定員
					④指定認知症対応型共同生活介護の内容
					⑤利用料その他の費用の額
					⑥入居に当たっての留意事項
					⑦非常災害対策 ⑧その他運営に関する重要事項
⑤	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	◎			(参考様式 5) ・苦情内容の記録様式を添付 ※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
					①利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口(連絡先)及び担当者
					②円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理の体制及び手順 ③その他参考事項
⑥	事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態	◎			(参考様式 6-2) ※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
					①管理者及び従業者全員の毎日の勤務時間(更新 … 申請書記入日の前月分)
					②職種別に区分して記載
					③従業者の勤務時間、始業時間及び終業時間
					④従業者の常勤・非常勤の別 ⑤従業者の専従・兼務の別
⑦	従業者の雇用契約書等の写し	◎			※事業所と雇用関係にあることを証するもの
⑧	従業者の資格証の写し	◎			※原本証明は不要 ・以下の書類を添付
					①計画作成担当者の認知症介護実践研修(実践者研修)修了証書の写し ②従業者が有するその他資格証の写し ※介護支援専門員証の写しについては13に添付すること
⑨	事業に係る資産の状況を証する書類	◎			・直近の決算報告書(貸借対照表、損益計算書等) ・損害賠償保険証書の写し
⑩	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項	◎			・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表
11	欠格要件に該当しないことを誓約する書面	◎			地域密着型サービス … (参考様式 9-2) 地域密着型介護予防サービス … (参考様式 9-7)
⑫	役員の氏名、生年月日及び住所を証する書類	◎			(参考様式 10)
⑬	介護支援専門員の氏名及び登録番号	◎			更新 … (参考様式 11-2)
⑭	運営推進会議の構成員	◎			(参考様式 12)

⑮	組織体制図	◎		※事業所内の組織体制 (当該事業以外に実施している事業がある場合は、法人全体の組織体制) ※従業者名を記載する等により、兼務関係が分かるようにすること
⑯	人員基準チェックリスト	◎		※必要事項を記入すること
17	その他			

備考

「No.」欄について

- 番号の欄に○がついているものについては、居宅サービスと介護予防サービスを同時に申請する場合、サービス内容が同じ場合は、介護予防サービス申請書への添付を省略することができる。
- △ 番号の欄に△がついているもの（10については届出書に限る。）については、居宅サービスと介護予防サービスを同時に申請する場合、共通の様式とすることができる。
(書類には、両サービスの内容を記載すること。)

「更新」欄について

- ◎ 必ず添付が必要な書類
- 該当すれば添付が必要な書類