

指定申請書類チェックリスト 〈介護医療院〉

申請者名： _____

担当者氏名 _____

事業所名： _____

連絡先Tel _____

※ 申請書類の漏れがないように備考欄をよく読み、各項目について確認欄の事業者の列にチェックを入れ、申請書類とともに提出してください。

| No. | 項目 | 新規 | 更新 | 変更許可 | 確認欄 事業者 付 | 備考 |
|----------------|---------------------------|----|----|------|-----------------|--|
| 1 | 申請書 | ◎ | ◎ | ◎ | | 新規 … 第1号様式 更新 … 第2号様式 変更許可 … 第10号様式 |
| 2 | 付表 | ◎ | ◎ | / | | 付表 25 |
| 3 | 登記事項証明書（全部事項証明書） | ◎ | / | / | | ※法務局登記印の原本（発行後3ヶ月以内のもの） ※定款等の内容と一致しているか |
| 4 | 敷地の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図 | ◎ | / | ○ | | |
| 5 | 併設する施設がある場合の当該併設施設の概要 | ○ | / | / | | |
| 6 | 建物の平面図 | ◎ | / | ○ | | （参考様式1） ※各区分の用途、面積を明示すること ※併設事業所との共用設備がある場合には、色分けにより共用部分を明示すること ・事業所の外観及び内部の様子が分かる写真を添付 |
| 7 | 建物の構造概要 | ◎ | / | ○ | | ①（参考様式2） ※各階、各居室、各設備ごとの面積等を明示すること ※共用設備については共用している旨を明記し、共用施設名を明記すること ②エックス線設置届出書（第17号様式） 下記書類を添付すること ※診療用エックス線診療室の平面図及び側面図 ※遮へい能力を有していることを明らかにする書類 |
| 8 | 設備及び備品の概要を記載した書面 | ◎ | / | ○ | | （参考様式3） ※サービスを提供するために必要な設備及び備品の概要を記載（上記8に記載した事項を除く） ・上記設備等の概要が分かる写真を添付 |
| 9 | 事業所が消防法令に適合していることを証する書類 | ◎ | / | ○ | | ・消防法令適合通知書を添付 |
| 10 | 事業所が建築基準法令に適合していることを証する書類 | ◎ | / | ○ | | ・以下の書類を添付 |
| | | | | | | ①建築確認申請書の写し ②建築確認済証の写し ③建築検査済証若しくは工事完了届の写し 又は福祉事業施設事前協議書【建築部局用】 |
| 11 | 施設を共用する場合の利用計画 | ○ | / | ○ | | ※施設を共用する場合のみ |
| 12 | 運営規程 | ◎ | △ | △ | | ※従業員の職種、員数及び職務内容並びに入所定員の変更（定員数の減少を除く）は変更許可が必要 ※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施設の目的及び運営の方針 |
| | | | | | | ②従業員の職種、員数及び職務の内容 |
| | | | | | | ③入所定員 |
| | | | | | | ④ユニットの数及びユニットごとの利用定員 ※ユニット型介護老人保健施設の場合に記載 |
| | | | | | | ⑤介護保健施設サービスの内容 |
| | | | | | | ⑥利用料その他の費用の額 |
| | | | | | | ⑦施設の利用に当たっての留意事項 |
| | | | | | | ⑧非常災害対策 |
| ⑨その他運営に関する重要事項 | | | | | | |
| 13 | 利用契約書 | ◎ | / | / | | |
| 14 | 重要事項説明書 | ◎ | / | / | | |

| No. | 項目 | 新規 | 更新 | 変更許可 | 確認欄 事業者 受付 | 備考 | | | | |
|-----|--------------------------------|----|----|------|------------------|--|--|--|--|--|
| 15 | 入所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入所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 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 16 | 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(新規…事業開始予定日から1ヶ月分)(更新…申請書記入日の前月分)(変更許可…変更予定日から1ヶ月分) 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 17 | 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 | | | | |
| 18 | 従業者の資格証の写し | ◎ | ◎ | / | | ※原本証明は不要(介護職員に係る資格証は提出不要) | | | | |
| 19 | 協力病院等の名称及び診療科名並びに協力病院等との契約書の写し | ◎ | / | ○ | | ※協力病院を変更する場合は変更許可が必要 ※協力歯科医療機関があるときも同様に契約書の写しを添付 | | | | |
| 20 | 施設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 ・その他必要な添付書類 | | | | |
| 21 | 欠格要件に該当しないことを誓約する書面 | ◎ | ◎ | / | | (参考様式9) | | | | |
| 22 | 介護支援専門員の氏名及び登録番号 | ◎ | ◎ | / | | 新規…(参考様式11-1) 更新…(参考様式11-2) ・介護支援専門員証の写しを添付 | | | | |
| 23 | 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 | | | | |
| 24 | 個人情報使用についての同意書 | ◎ | / | / | | | | | | |
| 25 | 開設場所(土地、建物等)の権原を示した書面 | ◎ | / | / | | | | | | |
| 26 | 非常災害対策に関する具体的な計画 | ◎ | / | / | | ・防火管理者選任届出書の写し ・消防法施行規則第3条に規定する消防計画 ・風水害、地震等の災害に対処するための計画(マニュアル) | | | | |
| 27 | 人員基準チェックリスト | / | ◎ | / | | ※必要事項を記入すること | | | | |
| 28 | 手数料(浜松市収入証紙) | ◎ | ◎ | ◎ | | ※証紙貼付用紙へ浜松市収入証紙を貼付 新規…63,000円 更新…20,000円 変更許可…33,000円 | | | | |
| 29 | その他 | ◎ | ◎ | | | ・損害賠償保険証書の写し ・社会保険及び労働保険の適用状況の確認について(参考様式16)(更新時は不要) | | | | |

備考

「新規」、「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
- / 添付を必要としない書類

△ 既に市に届出ている内容に変更がなければ添付を必要としない書類