

## 指定申請書類チェックリスト〈地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護〉

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	確認欄		備考
				事業者	受付	
1	申請書	◎	◎			新規 … 第1号様式 更新 … 第2号様式
2	付表	◎	◎			付表 20
3	登記事項証明書（全部事項証明書）	◎	/			※定款等の内容と一致しているか 【原本提出の場合】 法務局登記印の原本（発行後3ヵ月以内のもの）を提出 【電子申請届出システムの場合】 登記情報提供システムの照会番号と発行年月日を Word 等のテキスト文書で作成し、当該ファイルをアップロード
4	特別養護老人ホームの認可証等の写し	◎	/			
5	施設内に診療所があることを証する書類	○	/			・診療所の開設許可書の写し ※本体施設が指定介護老人福祉施設であるサテライト型居住施設であって、医務室を設けない場合は不要
6	本体施設の概要並びに施設と当該本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間	◎	/			※本体施設がある場合のみ
7	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要	◎	/			※併設する施設がある場合のみ
8	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
9	建物の構造概要	◎	/			（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
10	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9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
11	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
12	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	◎	/			・確認済証の写し及び検査済証又は工事完了届の写し（対象サービスの用途に供されることが確認できる場合に限り） ・福祉事業施設事前協議書（上記に該当しない場合） ・その他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
13	運営規程  ※◎は令和6年3月31日まで努力義務	◎	△			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 ※ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設の場合に記載 ⑤指定地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 ⑥施設の利用に当たっての留意事項 ⑦緊急時等における対応方法 ⑧非常災害対策 ⑨虐待の防止のための措置に関する事項 ⑩その他運営に関する重要事項

No.	項目	新規	更新	確認欄		備考
				事業者	受付	
14	利用契約書	◎	/			
15	重要事項説明書	◎	/			
16	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 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
17	事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態	◎	◎			(参考様式6-2) ①管理者及び従業員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) ②職種別に区分して記載 ③従業員の勤務時間、始業時間及び終業時間 ④従業員の常勤・非常勤の別 ⑤従業員の専従・兼務の別
18	従業員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
19	従業員の資格証の写し	◎	◎			※原本証明は不要 (介護職員はユニットリーダーに係るものに限る)
20	生活相談員の従事証明書	○	○			(参考様式8-2) ※生活相談員が社会福祉主事、社会福祉士、精神保健福祉士、介護支援専門員又は介護福祉士でない場合のみ必要
21	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	◎	/			※協力歯科医療機関があるときも同様に契約書の写しを添付
22	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 ・その他必要な添付書類
23	欠格要件に該当しないことを誓約する書面	◎	◎			(参考様式9)
24	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
25	運営推進会議の構成員	◎	◎			(参考様式13)
26	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) ※従業員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
27	個人情報使用についての同意書	◎	/			
28	開設場所(土地、建物等)の権原を示した書面	◎	/			
29	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)
30	人員基準チェックリスト	/	◎			※必要事項を記入すること
31	手数料(納付書)	◎	◎			【地域密着型サービス】 新規…20,000円 更新…10,000円  ※指定申請書類提出後、介護保険課から送付された納付書を指定金融機関等に持参して納付 ※手数料は、サービスによって異なるため、浜松市公式ホームページを確認すること 浜松市ホームページ>創業・産業・ビジネス>「福祉・介護」内の「介護保険事業者及び従業員の皆様へ」>介護サービス事業者の指定を受けるには>指定申請の手数料について
32	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