

別添

(認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護)

## 指定（許可）申請に係る提出書類一覧

※確認欄にチェックをつけた当用紙を付して提出して下さい。

※認知症対応型共同生活介護と介護予防認知症対応型共同生活介護の指定を同時に受ける場合は、重複する書類について省略できます。

※その他追加で書類をご提出いただく場合があります。

番号	新規申請確認欄	指定更新確認欄	書類名	備考
1	<input type="checkbox"/>		指定申請書類連絡先	
2		<input type="checkbox"/>	指定更新申請書類連絡先	
3	<input type="checkbox"/>		指定・許可申請書 (様式第2号の2)	
4		<input type="checkbox"/>	指定・許可更新申請書 (様式第8号)	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	付表4	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申請者の登記事項証明書または 条例等	<ul style="list-style-type: none"><li>• 写しの場合は、原本証明が必要です。</li><li>• 登記事項証明書は指定を受けようとする日から3月以内に発行されたもの。</li></ul>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (参考様式1)	<ul style="list-style-type: none"><li>• 事業開始月のもの。(更新の場合は更新月)</li><li>• 他事業所との兼務がある場合は、兼務先の勤務表も合わせて提出してください。</li></ul>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	代表者・管理者・計画作成担当者の経歴書(参考様式2)	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の位置図	<ul style="list-style-type: none"><li>• 事業所の位置を示す地図</li></ul>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の平面図 (参考様式3)	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の部屋別施設一覧表 (参考様式4)	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	設備・備品等に係る一覧表 (参考様式5)	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運営規程	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重要事項説明書	

15	<input type="checkbox"/>		契約書	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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6)	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業所の使用権原を証明することのできる書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・賃貸の場合は賃貸借契約書の写し</li> <li>・所有の場合は土地・建物登記簿(地番と住居表示が異なる場合は、住居表示証明書も必要です。)</li> </ul>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	資格証の写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>・基準を満たすことが確認できるもの</li> <li>・開設者及び管理者の分の介護サービス事業者指定研修会修了証明書の写し(新規申請のみ)</li> <li>・現在の氏名と異なる場合は、その変更が分かるもの(戸籍抄本の写し等)を添付してください。</li> </ul>
19	<input type="checkbox"/>		雇用契約書の写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>・守秘義務に関する文言がない場合、別途誓約書を作成し、そのひな型を提出して下さい。</li> </ul>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	協力医療機関・協力歯科医療機関との契約の内容が分かるもの	
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要	
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法第78条の2第4項各号又は法第115条の12第2項各号の規定に該当しないことを誓約する書面(参考様式9-2)	
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役員等名簿	<ul style="list-style-type: none"> <li>・法人の役員等、役員等と同等の支配力を有する者及び管理者を記載して下さい。</li> </ul>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	暴力団等の排除に係る誓約書兼承諾書	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大津市独自様式です。</li> </ul>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員の氏名およびその登録番号(参考様式10)	
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運営推進会議の構成員	
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	組織図	<ul style="list-style-type: none"> <li>・様式は任意です。</li> </ul>
28	<input type="checkbox"/>		他法令の許可等の写し(都市計画法・建築確認・消防法・食品衛生法等)	

29	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定届連絡先	<ul style="list-style-type: none"> <li>「指定申請書類連絡先」と同様の場合は省略可</li> </ul>
30	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙 3-2）	
31	<input type="checkbox"/>		介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙 1-3）	<ul style="list-style-type: none"> <li>該当するページのみ提出して下さい。</li> <li>加算を算定される場合は、それぞれ取得に必要な書類を添付して下さい。</li> </ul>
32		<input type="checkbox"/>	自己点検表（指定基準）	
33		<input type="checkbox"/>	自己点検表（報酬関係）	
34		<input type="checkbox"/>	避難確保計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>大津市地域防災計画・大津市水防計画に位置付けられた事業所のみ提出が必要です。（【資料編：別冊】の一覧を参照。）</li> <li>新しく策定した又は変更があった場合は、「避難確保計画作成（変更）報告書（様式第1号）」と合わせて危機・防災対策課へ提出して下さい。</li> </ul>