

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護 添付書類チェック表

事業所名称	
連絡先	(担当者名) (TEL)

	必要書類	様式	指定		更新		チェック ☑
			地域密着型 サービス	地域密着型 介護予防 サービス	地域密着型 サービス	地域密着型 介護予防 サービス	
1	チェック表		○	○	○	○	
2	指定申請書	様式第1号	○	△	—	—	
	指定更新申請書		—	—	○	△	
3	事業所の指定に係る記載事項	付表4	○	△	○	△	
4	申請者の登録事項証明書又は条例等		○	△	▲	▲	
5	従業員の勤務体制及び勤務形態	参考様式1	○	△	○	△	
6	事業所に係る組織体制図		○	△	○	△	
7	代表者の経歴書	参考様式2	○	△	▲	▲	
8	管理者の経歴書	参考様式2	○	△	▲	▲	
9	介護支援専門員一覧	参考様式3	○	△	○	△	
10	建物の位置図		○	△	▲	▲	
11	建物の平面図		○	△	▲	▲	
12	建物の構造概要	参考様式4	○	△	▲	▲	
13	建物の設備の概要						
14	建築基準法上の建築確認済証等		○	△	▲	▲	
15	消防法上の検査済証等		○	△	▲	▲	
16	事業所の写真		○	△	▲	▲	
17	運営規程		○	△	○	△	
18	重要事項説明書		○	△	—	—	
19	利用者からの苦情を講ずる措置の概要	参考様式7	○	▲	▲	▲	
20	協力医療（歯科）機関の契約書の写し		○	△	▲	▲	
21	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	運営推進会議の設置概要	参考様式5	○	△	▲	▲	
23	事業所設置地域の同意に関する状況	参考様式6	○	△	—	—	
24	介護保険法に伴う誓約書	参考様式11 (誓約書(介護保険法))	○	—	○	—	
		参考様式12 (誓約書(介護保険法))	—	○	—	○	
25	九重町暴力団排除条例に伴う誓約書	参考様式10 (誓約書(暴力団排除))	○	△	○	△	
26	介護給付費算定に係る体制等届出書	別紙3-2 (算定に係る体制等届出書)	○	○	○	○	
27	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙様式 (算定に係る体制等状況一覧表)	○	○	○	○	

△地域密着型サービスと地域密着型介護予防サービスを併せて提出する場合は省略可

▲事前に届け出ているものに変更がなければ省略可

※添付書類に漏れがないか確認をお願いします。