

指定(許可)申請に係る提出添付書類一覧

番 号	添付すべき書類	訪問 介護 ①	訪問 入浴 (予防) ②	訪問 看護 (予防) ③	訪問 リハ (予防) ④	居宅 療養 (予防) ⑤	通所 介護 ⑥	通所 リハ (予防) ⑦	短期 生活 (予防) ⑧	短期 療養 (予防) ⑨	特定 施設 (予防) ⑩	用具 貸与 (予防) ⑪	用具 販売 (予防) ⑫	介護老人 福祉施設 ⑬	介護老人 保健施設 ⑭	介護 医療院 ⑮	参考様式	
		申請書付表 付表第一 号(一)	付表第一 号(二)	付表第一 号(三)	付表第一 号(四)	付表第一 号(五)	付表第一 号(六)	付表第一 号(七)	付表第一 号(八)	付表第一 号(九)	付表第一 号(十)	付表第一 号(十一)	付表第一 号(十二)	付表第一 号(十三)	付表第一 号(十四)	付表第一 号(十四)		付表第一 号(十四)
		みなし指定の対象		病院 診療所	病院 診療所 (R6.6.1~) 介護老人保 健施設 介護医療院	病院 診療所 保険薬局		病院 診療所 老健 介護医療院		療養病床を 有する病院・ 診療所 老健 介護医療院 介護療養型 医療施設								
1	手数料納付済証貼付書															○	○	手数料納付済証貼付書
2	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3	経歴書(管理者)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式5
4	経歴書(サービス提供責任者)	○																様式5
5	従業者一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	様式6
6	従業者の資格を証する書類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
8	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										○			○	○	○	標準様式7	
9	訪問看護ステーション管理者の免許証の写			▲														
10	特別養護老人ホームの認可証等の写													○				
11	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写				△			△		△								
12	薬局の開設許可証の写					△												
13	病院・診療所の使用許可証の写			△	△	△		△		△								
14	事業所の平面図(⑬、⑭、⑮は施設の面積及び敷地周囲の見取図も含む。)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式3	
15	事業所の部屋別一覧表								○	○	○			○	○	○	参考様式2	
16	事業所の設備・備品等に係る一覧表		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式4	
17	併設する施設の概要													○	○	○		
18	施設を共用する場合の利用計画																	
19	運営規定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
20	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式5	
21	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		○						○		○			○	○	○	参考様式10	
22	福祉用具の保管及び消毒の方法(他に委託する場合はその状況)											○						
23	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等										△							
24	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6	

備考1 「△」を付した欄の添付書類は、次のような取扱いになります。

- (1) ③、④、⑤、⑦、⑨の13は、病院・診療所において行う場合添付してください。この場合、③の9を添付する必要はありません(▲)。
- (2) ⑤の12は、薬局において行う場合添付してください。
- (3) ⑦及び⑨の11は、老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。
- (4) ⑩の23は、外部サービス利用型において行う場合のみ添付してください。