

指定(指定更新)申請時の添付書類一覧表

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	福祉 施設 ⑬	老健 施設 ⑭	介護 医療院 ⑮	参考様式	
		申請書付表	付表1	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表7	付表8	付表9	付表10	付表11	付表12	付表13	付表14		付表15
		みなし指定の対象			病院・ 診療所、 現存事業	病院・ 診療所	病・診・ 薬局		老健		老健・ 介護療養型				現存 特養	現存 老健		
1	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
2	病院・診療所の使用許可証等の写			△	△	△		△		△								
3	薬局の開設許可証の写					△												
4	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写							△		△								
5	特別養護老人ホームの認可証等の写													○				
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	参考様式1
7	訪問看護ステーション管理者の免許証の写			▲														
8	サービス提供責任者の経歴	※																
9	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○		参考様式2
10	設備・備品等一覧表		○				○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○		参考様式3
11	併設する施設の概要													○	○	○		
12	施設を共用する場合の利用計画													☆	○	○		
13	施設の面積及び平面図並びに敷地周囲の見取図(公図)														○	○		
14	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
15	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4
16	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		○						○		○			○	○	○		
17	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)											○						
18	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										○							参考様式5
19	誓約書	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	参考様式6
20	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										●			●	●	●		参考様式7

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2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7を添付する必要はありません(▲)。
- (2) ⑤の3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4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。

2 「※」を付した欄の添付書類は、介護福祉士登録証の写し等に代えることが可能です(平成20年7月29日老振発第0729002号)。

3 「☆」を付した欄の添付書類は、老人福祉法に基づく届出により確認ができる場合は不要です。

備考2 指定更新申請を行う際には「●」を付した欄の添付書類以外については、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することができます。届出済みの内容が不明確な場合は必要書類一式を提出してください。