

## 新規指定申請添付書類一覧表(居宅系)

| 番号 | 添付書類  | 訪問介護        | 訪問入浴介護      | 訪問看護        | 訪問リハビリテーション | 居宅療養管理指導    | 通所介護        | 通所リハビリテーション | 福祉用具貸与       | 福祉用具販売       |
|----|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| 1  | 指定(許可)申請書   | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 2  | 付表  | ○<br>第一号(一) | ○<br>第一号(二) | ○<br>第一号(三) | ○<br>第一号(四) | ○<br>第一号(五) | ○<br>第一号(六) | ○<br>第一号(七) | ○<br>第一号(十三) | ○<br>第一号(十四) |
| 3  | 登記事項証明書又は条例等(※1)                                    | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 4  | 運営規程  | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 5  | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表                                  | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 6  | 管理者の免許証の写   |             |             | ▲           |             |             |             |             |              |              |
| 7  | 従業者の資格者証、修了証の写                                      | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 8  | 生活相談員の経歴書(※2)                                       |             |             |             |             |             | ▲           |             |              |              |
| 9  | 管理者及び従業者の従事の確認書類(※3)                                | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 10 | 看護職員の確保に係る病院等の設置者との契約書の写<br>(病院等との連携により看護職員を確保する場合) |             |             |             |             |             | ▲           |             |              |              |
| 11 | 平面図(写真方向図)  | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 12 | カラー写真   | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 13 | 設備・備品等一覧表   |             | ○           |             |             |             | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 14 | 福祉用具の保管及び消毒の方法(※4)                                  |             |             |             |             |             |             |             | ○            |              |
| 15 | 福祉用具の保管及び消毒の委託契約書(※5)                               |             |             |             |             |             |             |             | ▲            |              |
| 16 | 協力医療機関との契約書等の写                                      |             | ○           |             |             |             |             |             |              |              |
| 17 | 病院、診療所の使用許可証等の写                                     |             |             | ▲           | ▲           | ▲           |             | ▲           |              |              |
| 18 | 薬局の開設許可証の写  |             |             |             |             | ▲           |             |             |              |              |
| 19 | 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写                             |             |             |             | ▲           |             |             | ▲           |              |              |
| 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                            | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 21 | 誓約書   | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |
| 22 | 新規申請にかかるチェックリスト                                     | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○           | ○            | ○            |

(加算)

|   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 1 | 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |
| 2 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |
| 3 | 加算に関する添付書類                 | ▲ | ▲ | ▲ | ▲ | ▲ | ▲ | ▲ | ▲ |  |
| 4 | 介護職員処遇改善加算届出書              | ▲ | ▲ | ▲ | ▲ |   | ▲ | ▲ |   |  |

※1: 電子申請の場合: 登記情報提供サービスで発行の照会番号、紙提出の場合: 履歴事項全部証明書  
 ※2: 社会福祉士、社会福祉主事任用資格、精神保健福祉士、介護福祉士、介護支援専門員の資格を有しない場合  
 ※3: 労働条件通知書・雇用契約書・従事予定の確認票等  
 ※4: 保管・消毒に係る標準作業書等。委託する場合は委託先のもの。  
 ※5: 保管・消毒を委託している場合のみ