

(別添)

付表第二号(七) 認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

| | 添付書類 | 標準様式 | 新規指定申請 (※1) | 更新申請 (※2) | 備考 |
|----|----------------------------------|-------|-----------------------------|---|----|
| 1 | 登記事項証明書又は条例等 | | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 2 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | 標準様式1 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 3 | 管理者の経歴 | 標準様式2 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 4 | 平面図 | 標準様式3 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 5 | 設備・備品等一覧表 | 標準様式4 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 6 | 運営規程 | | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 7 | 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 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 8 | 協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容 | | <input type="checkbox"/> 添付 | <input checked="" type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 9 | 介護老人福祉施設・介護老人保健施・病院等との連絡体制及び支援の体 | | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略 | |
| 10 | 誓約書 | 標準様式6 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 | |
| 11 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | 標準様式7 | <input type="checkbox"/> 添付 | <input type="checkbox"/> 添付 | |

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、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可能です。
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。

提出者(問合先)

| | |
|---------|--|
| 事業所名 | |
| 担当者名 | |
| 電話 | |
| メールアドレス | |