

●提出書類一覧表

| 必要書類 | 様式等 | 変更事項 | | | | | | | | | | | | | | 備考 |
|------------------------|-----------------|---------------|----------------|------------|--------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------|------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | |
| | | 事業所・施設の名 称 | 事業所・施設の所 在地 | 申請者の 名称 | 主たる事 務所の所 在地 | 代表者の 氏名、住 所及び職 名 | 登録事項 証明書又 は条例等 (当該事 業に関す るものに 限る) | 事業所の 建物の構 造等 | 管理者の 氏名、住 所 | 運営規定 | 協力医療 機関 | 介護老人 福祉施設 等との連 携 | 本体施 設、本体 との移動 経路等 | 介護専門 員及び登 録番号 | 支援の 内容及び 登録番 号 | 運営推進 会議、そ の他重要 事項 |
| 変更届出書 | 様式第3号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 指定に係る記載事項（付表） | 付表1～11 | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | △1 | ○ | ○ | ○ | | △1 | |
| 登記事項証明書 | | △1 | △1 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| 組織体制図 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式1 | | | | | | | ○ | △1 | | | | | | △1 | |
| 経歴書（管理者・計画作成担当者・代表者） | 参考様式2 | | | | | △2 | | ○ | | | | | | | △1 | |
| 資格証明書 | 原本証明 | | | | | △2 | | ○ | △1 | | | | | ○ | △1 | |
| 研修修了書（研修受講申込書・確約書） | 原本証明 | | | | | △2 | | ○ | | | | | | △3 | △1 | |
| 事業所の平面図・案内図 | 参考様式3 | | ○ | | | | | ○ | △1 | | | ○ | | | | |
| 事業所の写真 | | | ○ | | | | | ○ | △1 | | | ○ | | | | |
| 居室面積一覧表 | 参考様式4 | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 設備・備品等一覧表 | 参考様式5-1 | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 賃貸契約書等の写し | 原本証明 | | ○ | | | | | ○ | | | | | | | | |
| オペレーションセンターサービスの概要 | | | △1 | | | | | △1 | | | | | | | | |
| 運営規程 | | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 移動経路を記載した書類 | | | | | | | | | | | | ○ | | | | |
| 協力医療機関との契約の内容 | 契約書（写） | | | | | | | | | | ○ | | | | | |
| 介護老人福祉施設等との連携体制を記載した書類 | 契約書(写)、 協定書等 | | | | | | | | | | | ○ | | | | |
| 誓約書 | 参考様式9 | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 介護支援専門員の変更状況の一覧 | 参考様式8-2 | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 介護支援専門員の氏名等 | 参考様式10 | | | | | | | | | | | | | | △1 | |
| 運営推進会議構成員 | 参考様式11 | | | | | | | | | | | | | | △1 | |

△1 変更内容が必要書類に記載されている場合に必要

△2 人員基準に代表者を置くことが定められている場合に必要（小規模多機能型居宅介護・認知症対応型共同生活介護）

△3 人員基準に研修の修了が定められている場合に必要（小規模多機能型居宅介護・認知症対応型共同生活介護）