別添　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（介護医療院）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

指定（許可）申請に係る添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　　付　　書　　類 | 申請する事業・施設の種類 | | | | | | 備　考 |
| 介護医療院 |  |  |  |  |  |
| 1 | 申請者の登記事項証明書または条例等 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 従業者の勤務体制および勤務形態一覧表 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 平面図 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 施設の部屋別一覧表 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 設備・備品等一覧表 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 併設する施設の概要 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 施設を共用する場合の利用計画 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 敷地の面積および平面図ならびに敷地周囲の見取図（公図） |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 運営規程（短期入所、通所リハビリ含む）  ＊重要事項説明書も添付すること |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | サービス提供実施単位一覧表 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 従業者の資格証等の写し |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 従業員の雇用契約書の写し |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 誓約書 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 介護支援専門員の氏名およびその登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | その他関係書類（従業者の配置表、従業者の勤務確約書、事業所および関連する事業所の組織図、不動産の登記事項証明書・賃貸借契約書の写し等） |  |  |  |  |  |  |  |

注１　「受付番号」欄は、記入しないでください。

２　該当欄に「○」を付してください。

　３　許可更新申請にあっては「雇用契約の写し」を省略できます。