

別表

指定申請に係る提出書類一覧
(短期入所生活介護)

受付番号	
事業所の名称	
事業所の書類作成担当者・連絡先	

No.	提出書類の名称	様式	事業所 確認欄	市 確認欄	備考
1	指定居宅サービス事業者指定申請書	第43号様式の2			
2	付表	付表8			
3	申請者の登記事項証明書				・商業用登記簿謄本(原本) ・複数のサービスを申請する場合は原本一部で可
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式第1号			兼任する従業者は2段にし、配置時間を割り振ること
5	従業者の資格を証する書類				・医師=医師免許証の写し ・生活相談員=社会福祉士又は社会福祉主事(任用資格を含む。)又は精神保健福祉士の資格者証等の写し ・看護職員=看護師免許証又は准看護師免許証の写し ・機能訓練指導員=理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格者証等の写し ・栄養士=栄養士免許証の写し
6	管理者経歴書	参考様式第3号			
7	事業所の平面図・見取り図				・机、イス、書庫等の設備を明記すること。 ・事務室、相談室等の部屋の区分を明記すること。
8	居室等面積一覧表	参考様式第4号			
9	事業所の設備・備品等に係る項目一覧表	参考様式第5号			
10	運営規程				
11	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	参考様式第6-1号			
12	協力医療機関との契約の内容(契約書の写し)				
13	誓約書	参考様式第9号			
14	事業所の検査済証、確認済証又は工事完了届の写し				
15	消防用設備検査済証の写し				
16	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2			
17	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1、別紙1-2			
18	処遇改善加算計画書	別紙 処遇改善加算計画書			・処遇改善加算計画書(様式2-1) ・個表(2-2、2-3、2-4) ・要件を満たすことの確認、証明の写し
19	業務継続計画(BOP)				・自然災害に関するBCP ・感染症に関するBCP (一体型として作成しても可能であるが、各々の災害特性に合わせた内容となっている事が必要。)

1 「受付番号」及び「市確認欄」は記入しないでください。

2 この別表と添付書類を上記番号順にして、1部(正本のみ)提出してください。