

指定更新時に必要な書類一覧((介護予防)地域密着型サービス、居宅介護支援、介護予防支援)

「☆」:主任介護支援専門員研修了証(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)を添付ください。「△」:提出している事項に変更がない場合は省略可能です。

芦屋市 R6.4.1

	添付すべき書類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型訪問介護	地域密着型通所介護	認知症対応型通所介護(介護予防)	小規模多機能型居宅介護(介護予防)	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	複合型サービス	居宅介護支援	介護予防支援	参考様式
1	指定申請書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	第1号様式
2	付表	付表第2号(1)	付表第2号(2)	付表第2号(3)	付表第2号(4) 付表第2号(5)	付表第2号(6)	付表第2号(7)	付表第2号(8)	付表第2号(9)	付表第2号(10)	付表第2号(11)	付表第2号(12)	各付表
3	登記事項証明書又は条例等	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
4	特別養護老人ホームの認可証等の写								△				
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	標準様式1
6	資格要件がある者の資格証等の写し(認知症対応型サービス事業開設者研修了書含む)	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
7	管理者の経歴				△	△	△			△	△☆		標準様式2
8	平面図	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	標準様式3
9	事業所の外観及び内部の様子が分かる写真	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
10	設備等一覧表	△	△		△	△	△	△	△	△			標準様式4
11	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間								△				
12	併設する施設の概要								△				
13	運営規程	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
14	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
15	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容(※1)					△	△	△	△	△			
16	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要					△	△			△			
17	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容										△	△	【芦屋市参考様式】
18	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	【芦屋市標準様式6-1】
19	介護支援専門員の氏名、その登録番号及び該当する証の写し					○	○	○	○	○	○	○	

【備考】※【認知症対応型共同生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護のみ】「協力医療機関との連携に係る届け出」に関して変更がある場合は別途届け出が必要です。