

指定申請に係る書類一覧

事業所名

	必要（添付）書類	様式等	居宅介護 重度訪問 同行支援 行動支援	共生型 居宅介護 共生型 重度訪問介護	療養 介護	生活 介護	共生型 生活 介護	短期 入所	共生型 短期 入所	重度 包括 支援	自立訓練		共生型自立訓練		就労 移行	就労継続		就労 定着	自立 生活 援助	共同 生活 援助	障害者 支援 施設	一般 相談 支援	備考
											機能	生活	機能	生活		A型	B型						
1	指定申請書	様式1号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	指定に係る記載事項	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
3	定款等及びその登記事項証明書又は条例等（※）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
4	土地建物の登記簿謄本（写）又は賃貸契約書（写）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
5	医療法第7条の許可を受けた病院であることを証する書類		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
6	申請する事業に係る3ヵ年収支計画（指定更新の場合は不要）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	建物の構造概要		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8	事業所の平面図	参考様式1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
9	設備・備品等一覧表	参考様式2	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
10	運営規程		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
11	従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表	様式5-別紙2	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
12	組織体制図		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
13	管理者の経歴書	参考様式3	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
14	サービス提供責任者の経歴書、資格を証明するもの（写） 実務経験を証する書類（実務経験証明書はヘルパー2級の場合のみ必要） 同行支援従事者研修等修了証書（写）（同行支援の場合のみ）	参考様式3 参考様式4 参考様式5	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
15	サービス管理責任者の経歴書、実務経験を証する書類 相談支援従事者研修（講義部分）修了証書（写） サービス管理責任者研修修了証書（写）	参考様式3 参考様式4 参考様式5	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
16	相談支援専門員の経歴書、実務経験を証する書類 相談支援従事者研修等修了証書（写）	参考様式3 参考様式4 参考様式5	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
17	従業者の資格を証明するもの（写） 同行支援従業者の実務経験を証する書類 行動支援従業者の実務経験を証する書類	参考様式3 参考様式4 参考様式5	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
18	雇用契約書（写）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
19	受託居宅介護サービス事業者との委託契約書（写）（外部サービス利用型指定共同生活援助の場合のみ）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
20	協議会等への報告・協議会からの評価等に関する措置の概要（日中サービス支援型指定共同生活援助の場合のみ）	参考様式15	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
21	苦情を解決するために講ずる措置の概要	参考様式6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
22	虐待防止・身体拘束等の適正化に関する体制	参考様式6-2	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
23	損害賠償保険加入者証（写）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
24	協力医療機関との契約の内容	参考様式10	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
25	施設等との連携体制及び支援の体制の概要	参考様式11	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
26	障害を特定する理由書（障害を特定する場合）	参考様式7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
27	誓約書	参考様式8	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
28	通院等乗降介助市町意見書（通院等乗降介助を実施する場合）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
29	入所定員等減少計画 ★地域移行型ホームの場合		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
30	重要事項説明書（雛型）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
31	契約書（雛型）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
32	個別支援計画書（雛型）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
33	障害者総合支援法第79条第2項（指定障害者支援施設は第83条第4項）の開始届（指定の更新の場合は不要）	事業開始届	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
34	建築物関連法令協議記録報告書（指定更新の場合は不要）	参考様式12	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
35	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第5号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
36	介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表	別紙1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
37	業務管理体制の整備（区分の変更）に係る届出書	様式第6号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
38	防災計画		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
39	社会保険等への加入状況確認票	確認票	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

（※）定款等は就労継続支援A型事業所のみ提出してください。

（注）地域密着型通所介護事業所が共生型介護福祉サービス（共生型生活介護、共生型自立訓練（機能訓練、生活訓練））の指定を申請する場合は、地域密着型通所介護事業所の指定申請の際に、市町に提出した申請書又は書類の写しも提出してください。

業務の管理体制の整備について
防災計画について