

新規申請には、事前相談が必要です。

電子申請届出システムで申請する書類及び申請する時期を介護保険課と調整していただくようお願いいたします。

（１）

No.	書類等	備考	様式
1	地域密着型サービス取組計画書		有
2	事業所の平面図	当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等使用関係を分かり易く表示してください。家具の配置等についても記載してください。	標準様式 3
3	設備等一覧表		標準様式 4
4	主要な場所の写真		参考様式 1 2
5	運営規程		
6	重要事項説明書		
7	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
8	収支予算書(事業開始月から 1 年以上の収支見込)		
9	運営推進会議の構成員		参考様式 22
10	緊急時対応・感染症対応・防災マニュアル 及び介護保険課が必要と判断するもの及び当該年度において介護保険課が必要と判断するもの。	「介護保険課が必要と判断するもの」については、お問合せください。	
11	その他貴事業所の特色を紹介するもの(施設パンフレット等)		

（２）

12	<ul style="list-style-type: none"> ・指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所指定申請書 ・認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型通所介護事業所の指定等に係る記載事項（単独型・併設型） 又は 認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型通所介護事業所の指定等に係る記載事項（共用型）	電子申請届出システムで申請する場合は、入力項目となっているため、作成は不要です。	別紙様式 第 2 号(一) 付表第 2 号（四） 又は 付表第 2 号（五）
13	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 組織体制図	<ul style="list-style-type: none"> ・申請をする事業の開始予定年月の勤務形態一覧表を添付してください。 ・資格が必要な者については、資格証明書の写しを添付してください。 	標準様式 1

14	登記事項証明書(3ヶ月以内のもの)又は条例等 ※「介護保険法に基づく地域密着型サービス事業」、「介護保険法に基づく地域密着型介護予防サービス事業」等の文言を必ず含むこと。	<ul style="list-style-type: none"> ・「登記情報提供サービス」を利用する場合は、照会番号が記載されている資料を添付してください。 ・登記事項証明書の原本を提出される場合は、PDFデータにして添付し、別途郵送又は窓口で原本を提出してください。 	
15	管理者経歴書	<ul style="list-style-type: none"> ・研修修了証の写し ・雇用関係の分かる書類については写しを添付してください。 	標準様式 2
16	介護保険法第78条の2第4項各号及び第115条の12第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書 ※別紙①と③を添付してください。		標準様式 6
17	暴力団排除に関する誓約書		様式 6
18	賃貸契約書、法人所有の場合は所有関係が分かるもの		
19	建築基準法及び消防法上の検査済証の写し		
20	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		別紙 3 - 2
21	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		別紙 1 - 3
22	各種加算体制届出書		有
23	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票		参考様式 1 6

※ 番号に□があるものは、介護保険課からの指示があってから、電子申請届出システムで添付いただく書類です。