

地域密着型特定施設入居者生活介護 指定(更新)申請に係る提出書類一覧

No.	提出書類	説明	更新
1	指定(更新)申請書	木更津市が定めた指定申請の共通様式です。	○
2	付表5	地域密着型特定施設入居者生活介護用の様式です。	○
3	申請者の登記事項証明書	介護保険に関する事業を実施する旨の記載のある登記事項証明書	
4	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (参考様式1)	<ul style="list-style-type: none"> ・管理者及び従業者全員の、毎日の勤務すべき時間数(4週間分)を記載してください。 ・職種の分類は、次のとおりです。 外部サービス利用型でない場合 (管理者/生活相談員/看護職員/介護職員/機能訓練指導員/計画作成担当者) 外部サービス利用型の場合 (管理者/生活相談員/介護職員/計画作成担当者) ・資格が必要な職種は、資格証等の写しを添付してください。 	○
5	施設の平面図 (参考様式3)	<ul style="list-style-type: none"> ・施設の平面図(各室の用途・面積・各居室の定員・廊下幅を明示した、A4版又はA3版のもの) ・設備基準に係るものの写真を添付してください。 ※市の担当者が現地を確認できる場合は写真の添付は不要です。 ・併設施設を有するときは、当該施設の平面図を含めてください。 	
6	設備等に係る一覧表 (参考様式4)	<ul style="list-style-type: none"> ・当該事業に係る設備について記載してください。 	
7	運営規程	<ul style="list-style-type: none"> ・次の内容について、具体的かつわかりやすく定めてください。 【外部サービス利用型でない場合】 1 事業の目的及び運営の方針 2 特定施設従業者の職種、員数及び職務内容 3 入居定員及び居室数 4 特定施設入居者生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 5 利用者が介護居室又は一時介護室に移る場合の条件及び手続 6 施設の利用に当たっての留意事項 7 緊急時等における対応方法 8 非常災害対策 9 虐待の防止のための措置に関する事項(※) 10 その他運営に関する重要事項 【外部サービス利用型の場合】 1 事業の目的及び運営の方針 2 外部サービス利用型特定施設従業者の職種、員数及び職務内容 3 入居定員及び居室数 4 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 5 受託居宅サービス事業者及び受託居宅サービス事業所の名称及び所在地 6 利用者が他の居室に移る場合の条件及び手続 7 施設の利用に当たっての留意事項 8 緊急時等における対応方法 9 非常災害対策 10 虐待の防止のための措置に関する事項(※) 11 その他運営に関する重要事項 ・利用料その他の費用の額については、料金表を添付するなど、具体的に定めてください。 ・施行日は指定日としてください。 (※)については令和6年3月31日までに整備してください。 	

8	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5)	<ul style="list-style-type: none"> ・次の事項について、具体的かつわかりやすく記載してください。 1 利用者等からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）・担当者の設置 2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順 3 その他参考事項 	
9	協力医療機関・協力歯科医療機関との契約の内容	利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合に連絡を行う協力医療機関（協力歯科医療機関を定めている場合はその歯科医療機関）と締結した契約書の写し	
10	受託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等 (外部サービス利用型の場合) (参考様式9)	<ul style="list-style-type: none"> ・外部サービス利用型の場合は、居宅サービスを委託する居宅サービス事業所について記載してください。 ・委託先の事業所は、すでに居宅サービス事業の指定を受けている事業所に限られます。 ・外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の場合は、少なくとも訪問介護、訪問看護、通所介護及び地域密着型通所介護について、委託先の事業所を記載してください。 ・外部サービス利用型介護予防特定施設入居者生活介護の場合は、少なくとも介護予防訪問看護、第一号訪問事業及び第一号通所事業（機能訓練を行う事業を含むものに限る。）について、委託先の事業所を記載してください。 	
11	誓約書 (参考様式6)	介護保険法第78条の2第4項各号及び第115条の12第2項各号に該当しないことを誓約する書面を提出してください。	○
12	介護支援専門員一覧 (参考様式7)	<ul style="list-style-type: none"> ・計画作成担当者である介護支援専門員の氏名及び登録番号（8桁のもの）を記入してください。 ・計画作成担当者でない介護支援専門員については記載不要です。 	○
13	建物安全性等調査票 (参考様式8)	サービス付き高齢者向け住宅の場合のみ添付してください。	

※新規申請の場合は、全て提出していただきます。

※更新申請の場合は、更新欄に○が付いている書類のみの提出となります。