

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 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6	地域密着型介護老人福祉施設入所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	特別養護老人ホームの許可証の写し	千葉県知事が交付した特別養護老人ホームの許可証の写し	
5	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。 (管理者/医師/生活相談員/看護職員/介護職員/栄養士/機能訓練指導員/介護支援専門員) ・夜勤を行う職員の配置状況がわかるように記入してください。 ・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。 	○
6	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。 	
7	設備等に係る一覧表 (参考様式4)	当該事業に係る設備について記載してください。	
8	併設する施設の概要	施設を併設する場合、その施設の種類、定員及び従業者について記載したものを提出してください。	
9	施設の共用する場合の利用計画	施設の設備を他の事業所(施設)と共用する場合、それぞれの専用部分及び共用部分を平面図に色分け表示してください。	
10	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。 1 事業の目的及び運営の方針 2 従業者の職種、員数及び職務内容 3 入所定員 4 入所者に対する指定地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 5 施設の利用に当たっての留意事項 6 非常災害対策 7 虐待の防止のための措置に関する事項(※) 8 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。 ※「7」については令和6年3月31日までに整備してください。 	
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 	
12	協力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	

13	誓約書 (参考様式6)	介護保険法第78条の2第4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。	○
14	介護支援専門員一覧 (参考様式7)	介護支援専門員の氏名及び登録番号(8桁)を記入してください。	○
15	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	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間を任意様式で提出してください。 ※サテライト型のみ提出	

※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。