

地域密着型通所介護 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	木更津市で定めた指定（更新）の共通様式です。	○
2	付表9	地域密着型通所介護用の様式です。	○
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"> <li>・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。</li> <li>・職種の分類は次のとおりです。 (管理者／生活相談員／看護職員／介護職員／機能訓練指導員／その他)</li> <li>・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。</li> <li>・従業者は単位ごとにまとめて記載してください。</li> </ul>	○
5	事業所の平面図 (参考様式3、任意様式可)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の平面図（用途・面積を示した、A4版又はA3版のもの）</li> <li>・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。</li> </ul>	
6	設備・備品等に係る一覧表 (参考様式4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該事業に係る設備について記載してください。</li> <li>・送迎を行う車の車検証の写しを添付してください。</li> </ul>	
7	運営規程	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>1 事業の目的及び運営の方針</li> <li>2 従業者の職種、員数及び職務内容</li> <li>3 営業日、営業時間及びサービス提供時間</li> <li>4 指定地域密着型通所介護の利用定員</li> <li>5 指定地域密着型通所介護の内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>6 通常の事業の実施地域</li> <li>7 サービス利用に当たっての留意事項</li> <li>8 緊急時等における対応方法</li> <li>9 非常災害対策</li> <li>10 虐待の防止のための措置に関する事項 (※)</li> <li>11 その他運営に関する重要事項</li> <li>・営業日は、年間の休日も含めて定めてください。</li> <li>・サービス提供時間は、送迎時間を除いて定めてください。</li> <li>・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。</li> <li>・通常の事業の実施地域については、市町村単位を基本とします。</li> <li>・施行日は指定日としてください。</li> <li>※「10」については令和6年3月31日までに整備してください。</li> </ul>	
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"> <li>・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。</li> <li>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</li> <li>2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順</li> <li>3 その他参考事項</li> </ul>	
9	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。	○
10	建物安全性等調査票 (参考様式8)	建物の状況について、わかる範囲で記載してください。	

※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。