

## 指定申請提出書類

### 【介護老人福祉施設】

施設名 : \_\_\_\_\_  
 記入者名 : \_\_\_\_\_ 連絡先（電話番号） : \_\_\_\_\_

指定申請の際に併せてご提出ください。

番号	提出書類	様式	申請者 確認欄	備 考
1	指定（許可）申請書	第1号様式		収入証紙・・・63,000円
2	介護老人福祉施設の指定に係る記載事項	付表13		
3	申請者（開設者）の登記簿の謄本			介護保険に関する介護老人福祉施設を設置・運営する旨の記載のある登記簿謄本 条例によっては公報の写し
4	特別養護老人ホームの認可書の写し			
5	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表及び資格証・修了証	参考様式1		管理者及び従業者全員の、毎日勤務すべき時間数（4週間分）職種の分類は次のとおりです。 （管理者、医師、生活相談員、介護職員、看護職員、栄養士、機能訓練指導員、調理員その他の従業者） 資格が必要な職種は、資格証の写しを、氏名を記載した順に揃えて添付してください。 ユニット型の場合には、ユニットケアリーダー研修受講修了証の写しを添付してください。 ユニット型の場合には、ユニットごとに介護職員等を配置してください。 法人の組織図を添付してください。
6	兼務職員一覧表			該当がない場合もその旨記載
7	事業所（施設）の平面図・建築図面の写し	参考様式3		用途・面積（事務室、相談室、食堂、機能訓練室、静養室）・備品（机、イス等）・面積・消防設備の設置場所について明示したA4版又はA3版のもの。
8	部屋別施設一覧表	参考様式4		各項目について、実態を記載してください。
9	設備・備品等一覧表	参考様式5		各項目について、実態を記載してください。
10	運営規定	作成例参照		次の内容について、定めてください。 1 施設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 指定介護福祉施設サービス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 緊急時等における対応方法 7 非常災害対策 8 その他施設の運営に関する重要事項  （ユニット型） 1 施設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 入居定員 4 ユニットの数及びユニットごとの入居定員 5 指定介護福祉施設サービスの内容及び利用料その他の費用の額 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 その他施設の運営に関する重要事項

## 指定申請提出書類

番号	提出書類	様式	申請者 確認欄	備 考
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 6		<p>次の事項について、具体的にわかりやすく記載してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 入所者等からの相談または苦情に対応する常設の窓口、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> </ol> <p>苦情相談窓口となる長崎県国民健康保険団体連合会（苦情専用窓口）と保険者（各市町介護保険担当窓口）の住所・名称・連絡先を記載してください。</p>
12	協力医療機関との契約内容			入所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と、あらかじめ交わした契約書の写し
13	損害賠償等保険証書の写し（又は保険料領収書の写し）と保険内容が確認できる書類）			
14	誓約書	参考様式 9 - 1		
15	建築基準法に基づく検査済証			
16	消防法に基づく検査済証			

**【その他】・・・算定を開始する前月末(当月初日可)までに提出**

1	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2 別紙1		加算の体制に関する添付書類が別途必要になります。
---	----------------------	------------	--	--------------------------