

指定(許可)申請提出書類

【介護医療院】

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	介護医療院の許可に係る記載事項	付表15		病棟が複数有る場合は、病棟ごとに作成してください。
3	申請者(開設者)の登記簿の謄本			介護保険に関する介護医療院を設置・運営する旨の記載のある 登記簿謄本 条例にあつては公報の写し
4	敷地の平面図及び敷地周囲の見取り図			面積を明示したA4版又はA3版のもの 場所が明確に分かる見取り図(地図の写しでも可)
5	併設する施設の概要			併設施設がある場合のみ作成してください。 種類、名称、所在地、利用定員、管理者氏名等を記載してください。
6	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、薬剤師、看護職員、介護職員、理学療法士 等、栄養士、介護支援専門員、診療放射線技師、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。
7	兼務職員一覧表	参考様式		該当がない場合もその旨記載
8	施設の平面図・建築図面の写し	参考様式3		用途(療養室、機能訓練室、診察室、処置室等)・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。 共用区画がある場合は、専用・共用の区画を色分けする等して 明示すること。
9	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。
10	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。
11	施設を共用する場合の利用計画			共用施設の利用の日時、スタッフ、利用者数、利用内容及び使 用区画について、介護医療院としての利用計画及び共用先の施設 としての利用計画を記載してください。
12	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(型療養床に係る入所定員の数、型療養床に係 る入所定員の数及びその合計数) 4 介護医療院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 非常災害対策 7 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
12	運営規程			(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(型療養床に係る入居定員の数、 型療養床に係る入居定員の数及びその合計数) 4 ユニットの数及びユニットごとの入居定員 5 介護医療院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 非常災害対策 8 その他施設の運営に関する重要事項
13	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		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。 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 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 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。
14	協力医療機関(歯科含む)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
15	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)			
16	誓約書	参考様式 9 - 1		
17	建築基準法に基づく検査済証			建物が建築基準法に定める要件を備える建物であるかを、建築基準法を所管する部署(最寄の県振興局、若しくは県庁建築課)にご確認ください。建築基準法上の手続き(用途変更等)が必要な場合は、原則として申請時までには手続きを完了させてください。 新築以外の場合は、建築基準法第12条第1項(建築物)及び第3項(建築設備)の規定による定期検査報告書及び所管部署からの結果通知(直近のもの)を併せて提出してください。
18	消防法に基づく検査済証			最寄の消防署に消防法上の手続き(防火対象物使用開始届等)を確認の上、手続きが必要な場合は、原則として申請時までには手続きを完了させてください。 新築以外の場合は、消防用設備等点検結果報告書(消防署の受付印のあるもので、直近のもの)を併せて提出ください。
19	避難計画(自然災害編)			県(長寿社会課)ホームページにモデル避難計画を掲載していますので、作成の参考にしてください。
20	避難計画(原子力災害編)			県(長寿社会課)ホームページにモデル避難計画を掲載していますので、作成の参考にしてください。 玄海原発30km圏内の施設のみ要作成

【開設許可申請以外の必要書類】

1	管理者承認申請書	様式第11号		経歴書(参考様式2)、医師資格証(写)を添付してください。
2	指定辞退届出書(介護療養型医療施設からの転換の場合)	様式第5号		
3	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。