（別添）

小規模多機能型居宅介護事業所・介護予防小規模多機能型居宅介護事業所の指定に係る記載事項　添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認（☑を記載）し、付表と合わせて提出してください。
手続き中等の事情があり、やむを得ず添付できない場合は、提出予定日をご記載ください。

	添付書類	参考様式	提出前チェック
1	登記事項証明書又は条例等 （法人代表者の住所がわかるもの）		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
2-1	従業者の雇用契約書または辞令等雇用を証明するもの		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
2-2	従業者の資格証の写し		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
3	管理者の経歴	**参考様式2**	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
4	平面図 ※当該事業に使用する主な備品等の配置を平面図の中に記載してください。	**参考様式3**	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
5	設備・備品等一覧表	**参考様式4**	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
6	運営規程		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
7	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**	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
8	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
9	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡体制及び支援の体制の概要		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
10	誓約書	**参考様式6**	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
11	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	**参考様式7**	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
12	（事業所等が法人所有の場合）土地・建物の登記簿の写し （事業所等が賃貸借物件の場合）賃貸借契約書の写し		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
13	損害賠償保険証書の写し 事故（損害賠償）発生時に対応可能であることがわかるもの		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
14	送迎車の写真、車検証の写し、保険証（自賠責・任意保険）の写し		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
15	消火設備その他非常災害に際して必要な設備について ①消防法による「消防用設備等検査済証」 ②建築基準法第7条第5項による検査済証（②は賃貸借物件の場合不要）		□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
16	誓約書 「別紙①：地域密着型サービス事業所向け」を添付してください。 介護予防を指定申請する場合は、「別紙⑤：地域密着型介護予防サービス事業所向け」を添付してください。	参考様式6	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
17	運営推進会議の構成員	参考様式11	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定
18	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	別紙1	□ 添付 □ （　　年　月　日）頃提出予定

【書類作成担当者】

※提出書類について、お尋ねさせていただく場合の連絡先となります。

事業所名	
担当者名	
電　話	
メールアドレス	