

(別添)

付表第一号(十一) 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護事業所の指定等に係る記載事項

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し(チェックをつけてください)、付表と合わせて提出してください。

	添付書類	参考様式	提出前チェック ※1
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)		<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
2	(病院・診療所において行う場合) 病院・診療所の使用許可証等の写	2はいずれかを提出	<input type="checkbox"/> 添付
2	(老人保健施設又は介護医療院において行う場合) 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写		<input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
3	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
3-1	従業員の資格証の写し		<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
3-2	従業員の雇用契約書または辞令等雇用を証明するもの		<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
4	平面図	参考様式3	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
5	設備等一覧表	参考様式4	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
6	運営規程		<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (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	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定
8	誓約書	参考様式6	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> (年 月 日)頃提出予定

※1
指定に係る必要書類については、**原則としてすべて揃った状態でご提出いただくこととなっておりますが**、やむを得ない事情(例:協力医療機関との契約中)等で指定申請時の提出が難しい書類については、提出予定日を記入してください。

【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	