

別表

指定申請に係る提出書類一覧
(訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護)

| | |
|-----------------|--|
| 受付番号 | |
| 事業所の名称 | |
| 事業所の書類作成担当者・連絡先 | |

| No. | 提出書類の名称 | 様式 | 事業所 確認欄 | 県 確認欄 | 指定等申請の手引き該当ページ及び備考 |
|-----|---------------------------|---------------|------------|----------|--|
| 1 | 指定（許可）申請書 | 第1号様式 | | | P 8 |
| 2 | 付表 | 付表2 | | | P 1 0 |
| 3 | 申請者の登記事項証明書又は条例 | | | | P 1 2 |
| 4 | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式 第1号 | | | P 1 2 |
| 5 | 従業者の資格を証する書類 | | | | 看護職員の免許の写し P 1 3 参照 |
| 6 | 事業所の平面図・見取り図 | | | | 事業所内のレイアウト(例：デスク、書庫等)及び事業所全体の面積が分かる図面。P 1 4 参照 |
| 7 | 事業所の設備・備品等に係る項目一覧表 | 参考様式 第5号 | | | P 1 4 |
| 8 | 運営規程 | | | | P 1 4 |
| 9 | 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 第6-1号 | | | P 1 5 |
| 10 | 協力医療機関との契約の内容 (契約書の写し) | | | | P 1 5 |
| 11 | 誓約書 | 参考様式 第9-1号 | | | P 1 5 |
| 12 | 訪問入浴車の車検証の写し及び写真 | | | | P 1 5 |
| 13 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 | 様式第1号 | | | P 1 6 |
| 14 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | 別紙1、 別紙1-2 | | | P 1 6 |
| 15 | 社会保険及び労働保険への加入状況にかかるとの確認票 | | | | P 1 6 |

1 「受付番号」及び「県確認欄」は記入しないでください。

2 この別表と添付書類を上記番号順にして、2部（正副各1部（副本は正本のコピー可））提出してください。