

別表

指定申請に係る提出書類一覧  
(介護医療院)

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	開設許可手数料				P 4
3	付表	付表19			P 10
4	申請者の登記事項証明書又は条例				P 12
5	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 12
6	介護支援専門員一覧	参考様式第2号			P 13
7	従業者の資格を証する書類				医師、薬剤師、栄養士、看護職員、理学(作業)療法士、介護支援専門員 P 13
8	管理者の免許証の写し				「介護医療院管理者承認申請書」も併せて提出 P 13
9	施設の平面図・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 14
10	居室等面積一覧表	参考様式第4号			P 14
11	施設の設備・備品等に係る項目一覧表	参考様式第5号			P 14
12	併設する施設の概要				P 14
13	運営規程				P 14
14	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 15
15	協力医療機関との契約の内容(契約書の写し)				P 15
16	誓約書	参考様式第9-6号			P 15
17	施設の検査済証、確認済証又は工事完了届の写し				P 16
18	消防用設備検査済証の写し				P 16
19	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 16
20	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 16
21	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票				P 16

- 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。
- 3 施設みなしで(介護予防)通所リハビリテーション、(介護予防)短期入所療養介護の指定を受ける場合は、それぞれのサービスに必要な書類(付表、勤務表、運営規程、サービス提供実施単位(通りハのみ)、介護給付費算定に係る体制等状況一覧表及び各加算項目にかかる添付書類等)を提出すること。