## 更新申請時に提出を求める文書の種類:地域密着型サービス(介護予防を含む)

文書の種類  ○…変更の有無に関わらず提出が必要な文書  △…以前の提出内容から変更がない場合には提出を省略	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型訪問介護	地域密着型通所介護(療養通所介護)	認知症対応型通所介護	小規模多機能型居宅介護	認知症対応型共同生活介護	介地護域密着型特定施設入居者生活	地域密着型介護老人福祉施設	看護小規模多機能型居宅介護	居宅介護支援	介護予防支援
指定(許可)申請書	0	0	0	0	0	0	0	0	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
指定に係る記載事項 (付表)	0	0	0	0	0	0	0	0	$\circ$	0	$\bigcirc$
登記事項証明書又は条例等	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	$\triangle$
特別養護老人ホームの認可証等の写								Δ			
従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$
管理者の経歴				Δ	Δ	Δ			Δ	$\triangle^1$	
平面図	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	$\triangle$
設備・備品等一覧表	Δ	Δ		Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		
本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、								^			
方法及び移動時間								$\triangle$			
併設する施設の概要								$\triangle$			
運営規程	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$
利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$	$\triangle$
協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容					Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		
介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連絡					Δ	Δ			$\triangle$		
体制及び支援の体制の概要											
関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主										Δ	Δ
体との連携の内容											
誓約書	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
介護支援専門員の氏名及び登録番号					$\circ$	0	$\circ$	$\circ$	0	$\circ$	$\bigcirc$

<sup>1…</sup> 主任介護支援専門員研修修了証(経過措置期間中は介護支援専門員証の写し)の添付が必要。