

地域密着型サービス事業、指定地域密着型介護予防サービス事業、指定居宅介護支援事業及び
介護予防・日常生活支援総合事業の指定等に係る提出資料一覧表

1. 指定

※1:介護予防サービスを含む

	定期巡回・随時 対応型訪問介 護	夜間対応型訪 問介護	認知症対応型 通所介護※1	小規模多機能 型居宅介護※1	認知症対応型 共同生活介護※ 1	地域密着型特 定施設入居者 生活介護	地域密着型介 護老人福祉施 設入所者生活 介護	複合型サービス (看護小規模多 機能型居宅介 護)	地域密着型通 所介護	第1号訪問事業 (総合事業)	第1号通所事業 (総合事業)	指定居宅介護 支援
指定チェックリスト	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
① 指定申請書 (古賀市規則様式1号)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
② 付表	付表7	付表1	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表8	付表9	○	○	付表10
③ 登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
④ 特別養護老人ホームの認可証 等の写							○					
⑤ 従業者の勤務体制及び勤務形 態一覧表(参考様式1)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑥ 従業者の資格証・登録証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑦ 組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑧ 管理者の経歴(参考様式2)			○	○	○			○				☆
⑨ サービス提供責任者の経歴 ※訪問介護で必要										資格証で可		
⑩ 平面図(参考様式3)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑪ 事業所の写真				△	△	△	△	△	△		△	
⑫ 設備等一覧表(参考様式4)	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	
⑬ 送迎車両の写真(ナンバー明 示)、車検証、任意保険の写し			○	○	○	○	○	○	○		○	
⑭ 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							○					
⑮ 併設する施設の概要							○					
⑯ 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑰ 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)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑱ 協力医療機関(協力歯科医療機 関)との契約の内容				○	○	○	○					
⑲ 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				○	○			○				
⑳ 関係市町村並びに他の保健医 療・福祉サービスの提供主体と の連携の内容												○
㉑ 誓約書(介護保険法第78条の2 第4項各号等に該当しないことを 誓約する書面)(参考様式6)等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
㉒ 介護支援専門員の氏名及びそ の登録番号(参考様式7)				○	○	○	○	○				○
㉓ 誓約書(暴力団排除関係)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
㉔ 介護給付費算定に係る体制等 に関する届出(参考様式8) ※加算の届出	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
㉕ 案内図(近隣見取り図)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
㉖ パンフレット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
㉗ 指定有効期間短縮の申請書、 指定通知書の写し										○	○	
㉘ 損害保険証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
㉙ 建物に係る証明書類(賃貸契 約、建築検査済証、消防用設備 等検査済証の写し)			○	○	○	○	○	○	○		○	

備考1:「☆」を付した欄の添付書類は、参考様式によらず、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)を添付ください。

備考2:「△」を付した欄の添付書類は、古賀市が現地を訪問できない場合に限って提出が必要となります。

地域密着型サービス事業、指定地域密着型介護予防サービス事業、指定居宅介護支援事業及び
介護予防・日常生活支援総合事業の指定等に係る提出資料一覧表

2. 更新

※1:介護予防サービスを含む

	定期巡回・随時 対応型訪問介護	夜間対応型訪 問介護	認知症対応型 通所介護※1	小規模多機能 型居宅介護※1	認知症対応型 共同生活介護※1	地域密着型特 定施設入居者 生活介護	地域密着型介 護老人福祉施 設入所者生活 介護	複合型サービス (看護小規模多 機能型居宅介 護)	地域密着型通 所介護	第1号訪問事業 (総合事業)	第1号通所事業 (総合事業)	指定居宅介護 支援
指定チェックリスト	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
① 指定申請書 (古賀市規則様式1号)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
② 付表	付表7	付表1	付表2	付表3	付表4	付表5	付表6	付表8	付表9	○	○	付表10
③ 登記事項証明書又は条例等	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
④ 特別養護老人ホームの認可証 等の写							省略可					
⑤ 従業者の勤務体制及び勤務形 態一覧表(参考様式1)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)	○ (申請書提出の 直近及び更新 月の2月分)
⑥ 従業者の資格証・登録証の写し	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
⑦ 組織体制図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑧ 管理者の経歴(参考様式2)			省略可	省略可	省略可							☆ 省略可
⑨ サービス提供責任者の経歴										省略可		
⑩ 平面図(参考様式3)	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
⑪ 事業所の写真			省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可		省略可	
⑫ 設備等一覧表(参考様式4)	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可		省略可	
⑬ 送迎車両の写真(ナンバー明 示)、車検証、任意保険の写し			○	○	○	○	○	○	○		○	
⑭ 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							省略可					
⑮ 併設する施設の概要							省略可					
⑯ 運営規程	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
⑰ 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)	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
⑱ 協力医療機関(協力歯科医療機 関)との契約の内容				省略可	省略可	省略可	省略可	省略可				
⑲ 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				省略可	省略可			省略可				
⑳ 関係市町村並びに他の保健医 療・福祉サービスの提供主体と の連携の内容												省略可
㉑ 誓約書(介護保険法第78条の2 第4項各号等に該当しないことを 誓約する書面)(参考様式6)等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
㉒ 介護支援専門員の氏名及びそ の登録番号(参考様式7)				○	○	○	○	○				○
㉓ 誓約書(暴力団排除関係)	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
㉔ 介護給付費算定に係る体制等 に関する届出(参考様式8) ※加算の届出	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
㉕ 案内図(近隣見取り図)	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
㉖ パンフレット	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可
㉗ 指定有効期間短縮の申請書、 指定通知書の写し										○	○	
㉘ 損害保険証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
㉙ 建物に係る証明書類(賃貸契 約、建築検査済証、消防用設備 等検査済証の写し)			省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可	省略可		省略可	

備考:「☆」を付した欄の添付書類は、参考様式によらず、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)を添付ください。

「省略可」は直近の変更申請等から変更がない場合、提出を省略できます。

地域密着型サービス事業、指定地域密着型介護予防サービス事業、指定居宅介護支援事業及び
介護予防・日常生活支援総合事業の指定等に係る提出資料一覧表

3. 変更(加算については、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出」のみで対応。)

※1:介護予防サービスを含む

	定期巡回・随時 対応型訪問介護	夜間対応型訪問 介護	認知症対応型 通所介護※1	小規模多機能 型居宅介護※1	認知症対応型 共同生活介護※1	地域密着型特 定施設入居者 生活介護	地域密着型介 護老人福祉施 設入所者生活 介護	複合型サービス (看護小規模多 機能型居宅介 護)	地域密着型通 所介護	第1号訪問事業 (総合事業)	第1号通所事業 (総合事業)	指定居宅介護 支援
変更届出書(様式第2号等)、各付表(付表の内容に変更がある場合のみ)は常に必要。												
変更チェックリスト	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所(施設)の名称	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬	③、⑬
事業所(施設)の所在地	⑩、⑬、⑳	⑩、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑪、⑬、⑳	⑩、⑬、⑳	⑩、⑪、⑫、⑬、 ⑲、⑳	⑩、⑬、⑳
申請者の名称	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③
主たる事務所の所在地(電話・ FAX番号も含む)	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③
代表者(開設者)の氏名、生年 月日、住所及び職名	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒	③、㉑、㉒
登記事項証明書・条例等(当該 事業に関するものに限る。)	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③	③
事業所(施設)の建物の構造、 専用区画等	⑩、(⑫)	⑩、(⑫)	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩、⑪、(⑫)、㉑	⑩	⑩、⑪、⑫、㉑	⑩
事業所(施設)の管理者の氏名、 生年月日、住所及び経歴	⑤、㉓	⑤、㉓	⑤、⑧、㉓	⑤、⑧、㉓	⑤、⑧、㉓	⑤、㉓	⑤、㉓	⑤、⑧、㉓	⑤、㉓	⑤、㉓	⑤、㉓	⑤、⑧、㉓
サービス提供事業責任者の氏 名、生年月日、住所及び経歴	—	—	—	—	—	—	—	—	—	⑤、⑥、(⑨)	—	—
運営規程	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	⑤、⑬	⑬
協力医療機関(病院)・協力歯科 医療機関	—	—	—	⑬	⑬	⑬	⑬	⑬	—	—	—	—
事業所の種別	—	—	—	—	—	—	—	添付資料なし	—	—	—	—
介護老人福祉施設、介護老人 保健施設、病院等との連携・支 援体制	契約書の写し	—	—	⑲	⑲	—	—	⑲	—	—	—	—
本体施設、本体施設との移動経 路等	—	—	—	—	—	—	⑭	—	—	—	—	—
併設施設の状況等	—	—	—	—	—	—	⑮	—	—	—	—	—
介護支援専門員の氏名及びそ の登録番号	—	—	—	⑤、⑥、⑬、㉒	⑤、⑥、⑬、㉒	⑤、⑥、⑬、㉒	⑤、⑥、⑬、㉒	⑤、⑥、⑬、㉒	—	—	—	⑤、⑥、⑬、㉒
利用者等の定員	—	—	⑤、⑥、⑩、⑬	⑤、⑥、⑩、⑬	⑤、⑥、⑩、⑬	⑤、⑥、⑩、⑬	⑤、⑥、⑩、⑬	⑤、⑥、⑩、⑬	⑤、⑥、⑩、⑬	—	⑤、⑥、⑩、⑪、 ⑬	—
役員の氏名及び生年月日	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔	③、㉔

備考1:「3. 変更」に記載している添付資料の番号は「1. 指定」又は「2. 更新」に記載している番号を示しています。
その他、必要に応じて、追加資料を求め場合があります。

備考2:「⑲:事業所の写真」の提出は、古賀市が現地を訪問できない場合に限って提出が必要となります。