

別表

指定申請に係る提出書類一覧
(居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導)

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5			P 1 0
3	申請者（開設者）の登記事項証明書 又は条例				法人以外の開設する病院、診療所又は薬局の場合は提出不要。 P 1 2
4	病院・診療所の使用許可証の写し				病院・診療所の場合 P 1 2
5	薬局の開設許可証の写し				薬局の場合 P 1 2
6	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式 第1号			P 1 2
7	従業員の資格を証する書類				居宅療養管理指導の種類に応じ、医師、 薬剤師、管理栄養士、歯科衛生士、保健 師、看護師、准看護師の各免許証の写し を添付。 P 1 3
8	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
9	運営規程				P 1 4
10	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
11	誓約書	参考様式 第9-1号			P 1 5
12	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
13	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
14	社会保険及び労働保険への加入状況 にかかる確認票				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。