

	添付すべき書類	夜間対応型 訪問介護	認知症対応型 通所介護 (介護予防)	小規模多機能型 居宅介護 (介護予防)	認知症対応型 共同生活介護 (介護予防)	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 居者生活介護	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看護	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 (療養通所介護)	居宅介護支援 (介護予防支援)
		付表 第二号(二)	付表 第二号(四)(五)	付表 第二号(六)	付表 第二号(七)	付表 第二号(八)	付表 第二号(九)	付表 第二号(一)	付表 第二号(十)	付表 第二号(三)	付表 第二号 (十一)(十二)
1	登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	特別養護老人ホームの認可証等の写						○				
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) ※厚生労働大臣が定める研修修了証その他資格を証する書類の写しを添付	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	管理者の経歴(標準様式2)		○	○	○				○		○
5	平面図(標準様式3)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	設備等一覧表(標準様式4)	○	○	○	○	○	○	○	○		
7	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						○				
8	併設する施設の概要						○				
9	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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(標準様式5)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容			○	○	○	○		○	※	
12	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			○	○				○		
13	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										○
14	誓約書(標準様式6)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
15	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧(標準様式7)			○	○	○	○		○		○
16	代表者の経歴書及び厚生労働大臣が定める研修終了証その他資格を証する書類の写			○	○				○		

※ 療養通所介護の場合のみ