

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			☆ 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
<b>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。</b>												
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。