別表2

番号	添付書類	事業所・施設の名称 ①	事業所・施設の所在地 ②	申請者の名称 ③	主たる事務所の所在地 ④	代表者の氏名、住所及び職名 ⑤	定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 ⑥	事業所・施設の建物の構造、専用区画等 ⑦	事業所・施設の管理者の氏名及び住所 ⑧	運営規程 ⑨	協力医療機関(病院)、協力歯科医療機関 ⑩	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院・病院等との連携・支援体制 ⑪	請求に関する事項 ⑫	役員の氏名及び住所 ⑬	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	連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地 ⑯	病院若しくは診療所又はその他の事業所の別 ⑰	介護支援専門員の氏名及び登録番号 ⑱
1	申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等	—	—	○	○	○	○	—	—	—	—	—	—	△ 登記対象役員	—	—	—	—	—
2	特別養護老人ホームの許可証等の写し	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	—	—	—	—	—	—	—	○	△ 人員数変更	—	—	—	—	—	—	—	—	○
4	管理者等の経歴	—	—	—	—	△ グループホーム・小規模多機能	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	△ 計画作成担当者
5	事業所の平面図	—	○	—	—	—	—	○	—	△ 定員変更	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	居室面積等一覧表	ー	○	ー	ー	ー	ー	○	ー	△ 定員変更	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7	設備・備品等に係る一覧表	ー	○	ー	ー	ー	ー	○	ー	△ 定員変更	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	サービスの委託内容	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	○	ー	ー
9	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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—
10	併設施設の概要及び設備を共用する場合の利用計画	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—
11	運営規程	○	○	○	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	サービス提供実施単位一覧表	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	△ 営業時間変更	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—
14	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院・病院等との連携体制及び支援体制の概要	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—
15	介護報酬の請求に関する事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—
16	誓約書及び役員の氏名、生年月日及び住所	—	—	—	—	○	—	—	○	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—
17	介護支援専門員の氏名及び登録番号	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○
18	資格を証する書類	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19	雇用証明書・雇用確約書	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	○	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	○