

夜間対応型訪問介護 添付書類一覧

		添付書類	備考
1	付表 1-1		・当サービスを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合は、付表 1-2 にも記載
2	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	<input type="checkbox"/> 管理者の氏名、生年月日及び住所	
3	従業者の勤務体制及び勤務形態	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	・勤務形態一覧表は書式に沿って作成 ※申請書記入日の前月分
4	従業者の状況	<input type="checkbox"/> 従業者の資格証の写し <input type="checkbox"/> オペレーター ※看護師、介護福祉士、医師、保健師、社会福祉士、准看護師又は介護支援専門員でない場合は従事証明書が必要 <input type="checkbox"/> 訪問介護員等	・原本証明は原則として不要 ※3年以上のサービス提供責任者の経験を有することを実務経験を積んだ事業所の経営者又は責任者による証明
5	事業所の平面図	<input type="checkbox"/> 事業所の平面図	・サービス提供に利用している区画の各用途・面積を明示
6	運営規程	【記載内容】 <input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務の内容 <input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input type="checkbox"/> サービス内容及び利用料その他費用の額 <input type="checkbox"/> 通常の事業実施地域 <input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法 <input type="checkbox"/> 合鍵の管理方法及び紛失した場合の対処方法 <input type="checkbox"/> その他運営に対する重要事項	・記載内容欄にチェックを入れ、すべて記載があるか確認
7	重要事項説明書	<input type="checkbox"/> 重要事項説明書	・運営規程の内容と相違がないか確認
8	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	<input type="checkbox"/> 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 <input type="checkbox"/> 苦情内容記録用紙（任意様式）	・以下を具体的かつ分かりやすく記載 ①利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）及び担当者 ②円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順 ③その他参考事項
9	欠格要件に該当しないことを誓約する書面	<input type="checkbox"/> 誓約書	
10	事業の一部を委託する場合	<input type="checkbox"/> 一部委託先事業所一覧 <input type="checkbox"/> 委託契約書の写し	
11	手数料	<input type="checkbox"/> 10,000 円	・指定更新申請書提出後、介護保険課より

			送付された納付書にて納付
--	--	--	--------------