

指定申請書類チェックリスト〈介護療養型医療施設〉

申請者名：
事業所名：

担当者名：
Tel番号：
E-mail：

No.	項 目	更新	確認欄		備 考
			事 業 者	受 付	
1	申請書	◎			更新 … 第2号様式
2	付表	◎			病院 … 付表 25-1 診療所 … 付表 25-2
3	管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴を証する書類	◎			(参考様式 4) ・資格証の写しを添付
4	運営規程	◎			※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
					①事業の目的及び運営の方針
					②従業者の職種、員数及び職務の内容
					③入院患者の定員
					④ユニットの数及びユニットごとの入院患者の定員 ※ユニット型指定介護療養型医療施設の場合に記載
					⑤指定介護療養施設サービスの内容
					⑥利用料その他の費用の額
					⑦施設の利用に当たっての留意事項
					⑧非常災害対策
⑨その他運営に関する重要事項					
5	入院患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) ・苦情内容の記録様式を添付 ※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
					①入院患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の体制及び手順
③その他参考事項					
6	事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態	◎			(参考様式 6-1) ※以下の内容が具体的に分かりやすく記載されているか
					①管理者及び従業員全員の毎日の勤務時間 (更新 … 申請書記入日の前月分)
					②職種別に区分して記載
					③従業者の勤務時間、始業時間及び終業時間
					④従業者の常勤・非常勤の別
⑤従業者の専従・兼務の別					
7	従業者の雇用契約書等の写し	◎			・事業所と雇用関係にあることを証するもの
8	従業者の資格証の写し	◎			※原本証明は不要
9	事業に係る資産の状況	◎			・直近の決算報告書(貸借対照表、損益計算書等) ・損害賠償保険証書の写し
10	施設介護サービス費の請求に関する事項	◎			・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表
11	欠格要件に該当しないことを誓約する書面	◎			(参考様式 9-9)
12	役員の氏名、生年月日及び住所を証する書類	◎			(参考様式 10)
13	介護支援専門員の氏名及び登録番号	◎			更新 … (参考様式 11-2)
14	組織体制図	◎			※事業所内の組織体制 (当該事業以外に実施している事業がある場合は、法人全体の組織体制) ※従業者名を記載する等により、兼務関係が分かるようにすること
15	人員基準チェックリスト	◎			※必要事項を記入すること
16	手数料(浜松市収入証紙)	◎			※証紙貼付用紙へ浜松市収入証紙を貼付 更新 … 15,000 円

17	その他				
----	-----	--	--	--	--

備 考

「更新」欄について

- ◎ 必ず添付が必要な書類
- 該当すれば添付が必要な書類