

## 新規指定申請提出書類一覧 【訪問看護ステーション】

- ※ □欄に✓を入れ、添付して下さい  
 ※ 太字の書類は、各様式を使用して下さい。  
 ※ 記載の仕方については「記入例」を参照して下さい。

□欄	提出書類	様式	備考
<input type="checkbox"/>	指定居宅サービス事業所指定申請書	<b>【第1号様式】</b>	
<input type="checkbox"/>	指定訪問看護事業所の指定に係る記載事項	<b>【付表 3-1】</b>	「従業員の職種・員数」は、「従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表」の員数と一致させて下さい。
<input type="checkbox"/>	指定訪問看護事業所を事業所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項	<b>【付表 3-2】</b>	事業所在地以外の場所で一部実施する場合添付して下さい。
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	<b>【参考様式 1-1】</b>	兼務の場合は時間数を按分し、職種ごとに記載して下さい。
<input type="checkbox"/>	雇用契約書(写)または、辞令+本人承諾の署名捺印		“いつからどこで勤務するのか” 確約がとれていることが確認できる書類を添付して下さい。
<input type="checkbox"/>	管理者の資格者証(写)		看護師又は保健師
<input type="checkbox"/>	看護職員の資格者証(写)		看護師、准看護師又は保健師
<input type="checkbox"/>	就業規則(写)		従業員が10人未満のため就業規則を作成していない場合は「常勤職員の勤務時間に関する調べ」 <b>【「記入例」参照】</b> を添付して下さい。
<input type="checkbox"/>	管理者の経歴書	<b>【参考様式 2】</b> <b>【「記入例」参照】</b>	経歴書の裏面に本人直筆で署名・捺印(左記記入例参照)
<input type="checkbox"/>	組織体制図	(任意様式)	<b>【「記入例」参照】</b>
<input type="checkbox"/>	申請者の定款、寄付行為(原本証明) (法人以外の者が開設する病院・診療所である場合を除く。)		事業目的に“介護事業の実施に係る目的”の記載がない場合、定款変更の議事が記載された役員会等の議事録を添付して下さい。
<input type="checkbox"/>	登記事項証明書(原本) (法人以外の者が開設する病院・診療所である場合を除く。)		
<input type="checkbox"/>	事業所の平面図	<b>【参考様式 3】</b>	
<input type="checkbox"/>	外観及び内部の様子がわかる写真		建物外観(正面、横)、事業所入口等、施設(建物)、事務室、相談室、手指洗浄の場、保管庫が分かる写真を添付して下さい。
<input type="checkbox"/>	運営規程(料金表(介護保険・医療保険)含む)		
<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	<b>【参考様式 6】</b>	
<input type="checkbox"/>	衛生管理上の処置について		医療廃棄物処理委託の場合は委託契約書の写しも添付して下さい。 <b>【「記入例」参照】</b>

<input type="checkbox"/>	法人代表者等誓約書	【参考様式 10-3】	介護予防の指定を受けない場合は→【参考様式 10-1】を提出して下さい。 介護予防のみの指定を受ける場合は→【参考様式 10-2】を提出して下さい。
<input type="checkbox"/>	役員名簿	【参考様式 11】	
<input type="checkbox"/>	当該申請に係る資産の状況 決算書（貸借対照表および損益計算書等）		
<input type="checkbox"/>	事業計画書	【参考様式 27】	
<input type="checkbox"/>	収支見込みシミュレーション	【参考様式 28-1】	
<input type="checkbox"/>	損害保険証書等の写し（任意）		
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	【加算様式 2-1-1】	
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 （指定訪問看護事業所を事業所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項）	【加算様式 2-1-2】	事業所在地以外の場所で一部実施する場合添付して下さい。
<input type="checkbox"/>	加算の各届出書等	【介護給付費算定に係る体制等に関する届出書添付書類一覧】	左記の資料を確認のうえ、適宜必要な書類を提出して下さい 各加算に算定に必要な書類を添付して下さい。

都市計画課に用途地域の確認をしましたか。 建築審査課に建物用途の確認をしましたか。	はい・いいえ
--	--------

担当者連絡先	
提出いただいた申請書類に記載された内容等について問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入して下さい。	
事業所名	
担当者名	
連絡先	(電話) (FAX)