

## 指定申請・指定更新申請の手引き



◆介護老人福祉施設

◆地域密着型介護老人福祉施設



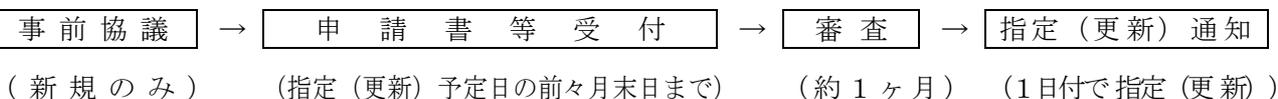
(※本体施設が特別養護老人ホームの)

◆短期入所生活介護

◆介護予防短期入所生活介護

「介護老人福祉施設」、「地域密着型介護老人福祉施設」及び「(介護予防)短期入所生活介護」の指定を受けようとする場合又は指定日(前回の指定更新日)から6年ごとの指定更新を受けようとする場合は、下記の「7提出書類」に記載する申請書等を岡山市事業者指導課へ提出する必要があります。

### 1 指定(又は指定更新)の事務の流れ



※施設・事業所の指定(指定更新)は、毎月1回、1日付けで行います。

### 2 事前協議について(新規申請の場合のみ)

指定申請を行う予定の事業者は、必ず当課と事前協議を行ってください。

※事前協議に当たっては、電話で当課担当者の都合を確認の上で予約を取ってください。

①協議時期：計画平面図の作成後(建築確認申請より前)

※特別養護老人ホームについては、岡山市高齢者福祉課と図面協議を行った後に、当課との協議を行ってください。

②出席者：必ず事業者(責任をもって回答ができる者)が来庁してください。

※設計コンサルタントや建築事業者のみでの相談は不可

③持参資料：施設(事業所)の計画平面図

### 3 提出期限・提出方法について

【提出期限】指定予定日(指定更新予定日)の前々月の末日

(例)4月1日から指定(指定更新)を受ける場合は、2月末日が提出期限。

※ただし、末日が閉庁日の場合は、翌開庁日が提出期限となります。

【提出方法】新規申請の場合は、岡山市事業者指導課に持参(※郵送は不可)

更新申請の場合は、持参又は郵送

## 4 提出先

〒700-0913

岡山市北区大供3-1-18 KSB 会館4階

岡山市 保健福祉局 高齢福祉部 事業者指導課 施設係

TEL:086-212-1014 FAX:086-221-3010

メールアドレス:ji-shidou@city.okayama.lg.jp

## 5 留意事項

指定申請書類の提出後、人員が確保できないことが明らかになった場合や、人員に変更が生じた場合などは、ただちに当課に連絡してください。

連絡なく指定を受けることは、虚偽の申請に該当し、場合によっては指定取消になることがありますのでご注意ください。

## 6 その他の主な手続き

### ①生活保護法上の指定

- 平成26年7月1日以降は、生活保護法第54条の2第2項の規定により、介護保険法の規定による指定がなされた場合には、生活保護法の指定介護機関として指定を受けたものとみなされます。

生活保護法の指定介護機関としての指定が不要な場合（地域密着型介護老人福祉施設及び介護老人福祉施設は除く。）には、別途、申出書を下記の担当課へご提出ください。

◇岡山市保健福祉局 障害・生活福祉部 生活保護・自立支援課 医療扶助適正化係  
電話：（086）803-1244

### ②業務管理体制に関する届出

- 事業者として初めて介護サービス事業所等の指定を受けた場合は、「業務管理体制に関する届出」が必要です。下記へお問い合わせください。

◇岡山市 保健福祉局 高齢福祉部 事業者指導課 施設係

電話：（086）212-1014

<https://www.city.okayama.jp/jigyosha/0000007589.html>

事業者指導課ホームページ > 介護保険事業所トップページ > 申請・届出関係（共通） > 介護サービス事業者の業務管理体制整備に関する届出について

## 7 提出書類

### （1）指定（更新）申請に必要な書類

「介護老人福祉施設」、「地域密着型介護老人福祉施設」及び「（介護予防）短期入所生活介護」の指定申請又は指定更新申請を行うためには、下記の書類が必要となります。

※申請に当たっては、下記一覧表の番号順に並べてご提出ください。

#### 【重要】

※申請者の控えとして、申請書類一式の写しを必ず保管してください。

※申請書類は、事業所番号ごとに必要となります。

「地域密着型介護老人福祉施設」及び「（介護予防）短期入所生活介護」は、事業所番号が異なるため、それぞれについて申請書類をご提出ください。

【指定（更新）申請書類一覧表】

	必 要 書 類	新 指 申	規 定 請	指 更 申	定 新 請	備 考
1	<input type="checkbox"/> 指定（更新）申請に係る提出書類チェックシート	○		○		岡山市様式
2	<input type="checkbox"/> 指定・許可（更新）申請書	○		○		様式第1号
3	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設の指定に係る記載事項	○		○		付表13
4	<input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の指定に係る記載事項	○		○		付表6
5	<input type="checkbox"/> （介護予防）短期入所生活介護の指定に係る記載事項	○		○		付表8-2
6	<input type="checkbox"/> 法人の登記事項証明書又は条例等	○		○		原本
7	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホームの認可書等の写し	○		×		写し
8	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○		○		岡山市様式
9	<input type="checkbox"/> 資格証等の写し	○		○		写し
10	<input type="checkbox"/> 雇用契約書等の写し	○		○		写し
11	<input type="checkbox"/> 配置医師の契約書の写し	○		○		写し
12	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧表	○		○		参考様式
13	<input type="checkbox"/> 施設（事業所）の位置図	○		×		
14	<input type="checkbox"/> 施設（事業所）の平面図	○		×		
15	<input type="checkbox"/> 施設（事業所）の写真	○		×		
16	<input type="checkbox"/> パンフレット等	○		×		パンフレット等
17	<input type="checkbox"/> 運営規程	○		×		
18	<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	○		○		参考様式
19	<input type="checkbox"/> 建物登記事項証明書（又は賃貸借契約書の写し）	○		○		原本又は写し
20	<input type="checkbox"/> 損害賠償への対応が可能であることがわかる書類	○		○		写し
21	<input type="checkbox"/> 協力病院・医療機関との契約書等の写し	○		×		写し
22	<input type="checkbox"/> 施設内診療所の開設許可証の写し	○		×		写し
23	<input type="checkbox"/> 当該申請に係る誓約書	○		○		岡山市様式
24	<input type="checkbox"/> 建築物関連法令協議記録報告書	○		×		岡山市様式

25	<input type="checkbox"/> 運営推進会議の構成員	○	○	参考様式
26	<input type="checkbox"/> 本体施設の概要並びに施設と本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間	○	×	パンフレット等
27	<input type="checkbox"/> 体制等届出書一式	○	×	岡山市様式

※上記の書類のほかに、必要に応じて追加資料を求める場合があります。

## (2) 申請書類の記載上の留意事項

以下の事項にご留意の上、各様式等に必要事項を記載してください。

### 1 指定（更新）申請に係る提出書類チェックシート

※今回提出する書類の該当箇所に「○」を付すこと。

### 2 指定・許可（更新）申請書（様式第1号）

記載項目		記載上の留意事項
「申請者」欄	● 法人の種別	・「株式会社、社会福祉法人、医療法人」等の区別を記載すること。
	● 法人所轄庁	・申請者が、行政庁（大臣、都道府県知事等）の許認可等を受けて設立された法人である場合は、その所管庁を記載すること。 <b>※営利法人（株式会社、合同会社等）の場合は記載不要。</b>
	● 代表者の職名・氏名・生年月日 ● 代表者の住所	・【法人代表者の職名（「代表取締役」、「理事長」、「代表社員」等）】【氏名】、【生年月日】、【代表者の住所（自宅の住所）】を記載すること。
「申請する事業所等」欄	<p>【事業所等の】</p> <p>● 名称</p> <p>● 所在地（開設場所）</p> <p>● 連絡先</p>	<p>・指定を受けようとする施設（事業所）の名称、所在地（開設場所）電話（FAX）番号を記載すること。</p> <p>※「付表8-2」、「付表13」、「付表6」、「運営規程」の記載内容と一致しているか確認すること。</p>
「申請する事業・施設の種別」欄	● 実施事業	<p><b>同一所在地において</b></p> <p>・【今回申請する事業】に該当する欄に「◎」を記入。</p> <p>・【既に指定等を受けている事業】、【同時に申請する事業】に該当する欄に「○」を記入。</p> <p>・【指定があったとみなされる事業】に該当する欄に「みなし」と記入。</p>
	● 指定・許可申請をする事業等の事業開始	<p><b>同一所在地において</b></p> <p>・【今回申請する事業】及び【同時に申請する事業】の事業開始予定年月日（申請書類を提出する日の属する月の翌々月の1日）を記入。</p>

	(開設) 予定 年月日	※指定更新申請の場合は記入しないこと。
「申請する事業・施設の種類」欄	● 現に指定・許可(更新)を受けている事業等	<b>指定・許可(更新) 年月日</b> 欄 ・【今回、更新の申請をする事業】及び【同一所在地において既に指定(許可)を受けている事業】の「指定(許可) 年月日(更新している場合は指定更新年月日)」を記入。
		<b>有効期間満了日</b> 欄 ・【今回、更新の申請をする事業】の有効期間満了日を記入。 <b>※新規申請の場合は記入しないこと。</b>
● 介護保険事業所番号		・指定更新申請の場合に「33」から始まる10桁の番号を記入。 <b>※新規申請の場合は空欄とすること。</b>
● 医療機関コード等		・現に医療機関コード等が付番されている場合に記載すること。

**3 付表 1 3** (介護老人福祉施設の指定に係る記載事項)

記載項目		記載上の留意事項
施設	● 名称 ● 所在地 ● 連絡先	・指定を受けようとする施設(事業所)の名称及び所在地を記載。  <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           ※「(上記の)様式第1号」、「運営規程」の記載内容と一致しているか確認すること。         </div>
	● 氏名・住所 ・生年月日	・管理者の氏名、生年月日、住所、郵便番号を記載する。
管理者	● 同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務	・ <b>同一敷地内の他の事業所(施設)の職務を兼務する場合は、その「事業所等の名称」、「兼務する職種及び勤務時間」を記載する。</b>  <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           ※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の管理者の【勤務時間】及び【兼務の状況】と一致しているか確認すること。         </div>

<ul style="list-style-type: none"> <li>● 短期入所生活介護の実施の有無</li> <li>● 事業の実施形態</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>【短期入所生活介護の実施の有無】欄が「有」の場合は</b>、実施する短期入所生活介護事業に合わせて<b>【事業の実施形態】</b>欄の「空床型」・「併設型」のいずれか一方又は両方に「✓」を付すこと。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 協力医療機関</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協力医療機関（病院、診療所）、協力歯科医療機関を記載すること。</li> </ul> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※協力医療機関等の契約書と一致しているか確認すること。</p> </div>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 従業者の職種・員数</li> </ul>	<p><b>【介護老人福祉施設及び短期入所生活介護従事人数】欄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職種ごとに<b>【常勤・専従】</b>、<b>【常勤・兼務】</b>、<b>【非常勤・専従】</b>、<b>【非常勤・兼務】</b>の欄に<b>実人数</b>を記入すること。</li> <li>※<b>【兼務】</b>は短期入所生活介護以外の職種と兼務する場合に記入。</li> </ul> <p><b>【常勤換算後の人数（人）】欄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職種ごとに常勤換算後の人数を記入すること。（医師は記入不要）</li> </ul> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の<b>【勤務形態】</b>及び<b>【常勤換算後の人数】</b>と一致しているか確認すること。</p> </div>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 設備基準上の数値記載項目等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 建物の内、「介護老人福祉施設」及び「短期入所生活介護（併設型）」として指定を受ける範囲に関する数値を記入。</li> </ul> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※「平面図」記載の面積及び廊下幅と一致しているか確認すること。</p> </div>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 入所者数</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>新規申請の場合</b></p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護老人福祉施設の入所者（空床型の短期入所生活介護の利用者を含む）の<b>【推定数】</b>を記入。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>更新申請の場合</b></p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護老人福祉施設の入所者（空床型の短期入所生活介護の利用者を含む）の<b>【前年度の平均値】</b>を記入。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 短期入所利用者数</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>新規申請の場合</b></p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 短期入所生活介護の利用者（空床利用を除く）の<b>【推定数】</b>を記入。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>更新申請の場合</b></p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 短期入所生活介護の利用者（空床利用を除く）の<b>【前年度の平均値】</b>を記入。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 入所定員</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 「運営規程」で定める定員を記載すること。</li> </ul>

**4** 付表 6 (地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の指定に係る記載事項)

記載項目		記載上の留意事項
施設	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 名称</li> <li>● 所在地</li> <li>● 連絡先</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 指定を受けようとする施設（事業所）の名称及び所在地を記載。</li> </ul> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">※「（上記の）様式第1号」、「運営規程」の記載内容と一致しているか確認すること。</p>
管理者	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 氏名・住所・生年月日</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 管理者の氏名、生年月日、住所、郵便番号を記載する。</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>同一敷地内の他の事業所（施設）の職務を兼務する場合は</b>、その「事業所等の名称」、「事業所番号」、「兼務する職種及び勤務時間」を記載する。</li> </ul> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の管理者の【勤務時間】及び【兼務の状況】と一致しているか確認すること。</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 本体施設の有無</li> <li>● 併設事業所の有無</li> <li>● 短期入所生活介護の実施の有無</li> <li>● 事業の実施形態</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>【短期入所生活介護の実施の有無】欄が「有」の場合は</b>、実施する短期入所生活介護事業に合わせて【事業の実施形態】欄の「空床型」・「併設型」のいずれか一方又は両方に「✓」を付すこと。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 協力医療機関</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協力医療機関（病院、診療所）、協力歯科医療機関を記載すること。</li> </ul> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">※協力医療機関等の契約書と一致しているか確認すること。</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 従業者の職種・員数</li> </ul>		<p><b>【地域密着型介護老人福祉施設及び短期入所生活介護従事人数】欄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職種ごとに【常勤・専従】、【常勤・兼務】、【非常勤・専従】、【非常勤・兼務】の欄に<b>実人数</b>を記入すること。</li> <li>※【兼務】は短期入所生活介護以外の職種と兼務する場合に記入。</li> </ul> <p><b>【常勤換算後の人数（人）】欄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職種ごとに常勤換算後の人数を記入すること。（医師は記入不要）</li> </ul> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の【勤務形態】及び【常勤換算後の人数】と一致しているか確認すること。</p>

<p>●入所者数</p>	<p><b>新規申請の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域密着型介護老人福祉施設の入居者（空床型の短期入所生活介護の利用者を含む）の【推定数】を記入。</li> </ul> <p><b>更新申請の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域密着型介護老人福祉施設の入居者（空床型の短期入所生活介護の利用者を含む）の【前年度の平均値】を記入。</li> </ul>
<p>●短期入所利用者数</p>	<p><b>新規申請の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・短期入所生活介護の利用者（空床利用を除く）の【推定数】を記入。</li> </ul> <p><b>更新申請の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・短期入所生活介護の利用者（空床利用を除く）の【前年度の平均値】を記入。</li> </ul>
<p>●設備基準上の数値記載項目等</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・建物の内、「地域密着型介護老人福祉施設」及び「短期入所生活介護（併設型）」として指定を受ける範囲に関する数値を記入。</li> </ul> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">※「平面図」記載の面積及び廊下幅と一致しているか確認すること。</p>
<p>●入所定員</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「運営規程」で定める定員を記載すること。</li> </ul>

**5 付表 8 - 2**（短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定に係る記載事項）

記載項目		記載上の留意事項
施設	<ul style="list-style-type: none"> <li>●名称</li> <li>●所在地</li> <li>●連絡先</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・指定を受けようとする施設（事業所）の名称及び所在地を記載。</li> </ul> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">※「様式第1号」、「付表13（又は6）」、「運営規程」の記載内容と一致しているか確認すること。</p>

管理者	● 氏名・住所 ・生年月日	・管理者の氏名、生年月日、住所、郵便番号を記載する。
	● 同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務	・ <b>同一敷地内の他の事業所（施設）の職務を兼務する場合は</b> 、その「事業所等の名称」、「兼務する職種及び勤務時間」を記載する。 ※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の管理者の【兼務の状況】と一致しているか確認すること。
● 空床利用型・併設事業所型の別	<b>特養の空床で短期入所生活介護を行う（空床利用を行う）場合</b> 【空床型】及び【併設型】の両方に「✓」を付すこと。  <b>空床利用を行わない場合</b> 【併設型】のみ「✓」を付すこと。	
● 短期入所利用者数	<b>新規申請の場合</b> ・短期入所生活介護の利用者（空床利用を除く）の【推定数】を記入。  <b>更新申請の場合</b> ・短期入所生活介護の利用者（空床利用を除く）の【前年度の平均値】を記入。	
● 協力医療機関	・協力医療機関（病院、診療所）、協力歯科医療機関を記載すること ※協力医療機関等の契約書と一致しているか確認すること。	
● 従業者の職種・員数	<b>【短期入所生活介護及び特養従事人数】欄</b> ・職種ごとに【常勤・専従】、【常勤・兼務】、【非常勤・専従】、【非常勤・兼務】の欄に <b>実人数</b> を記入すること。 ※【兼務】は短期入所生活介護以外の職種と兼務する場合に記入。  <b>【常勤換算後の人数（人）】欄</b> ・「生活相談員」、「介護職員」、「看護職員」の常勤換算後の人数を記入すること。 ※「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の【勤務形態】及び【常勤換算後の人数】と一致しているか確認すること。	
● 設備基準上の数値記載項目等	・建物内の、「短期入所生活介護（併設型）」として指定を受ける範囲に関する数値を記入。 ※「平面図」記載の面積及び廊下幅と一致しているか確認すること。	



<p><b>8 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 管理者及び従業者全員の、毎日の勤務すべき時間数（1月間分）を記載すること。 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新規申請の場合は、事業開始（予定）月について記載。</li> <li>○ 更新申請の場合は、申請書の提出月について記載。</li> </ul> </li> </ul> <p>※職種の分類は次のとおり。  管理者／医師／生活相談員／介護職員／看護職員／  栄養士又は管理栄養士／機能訓練指導員／介護支援専門員／  調理員その他の従業者</p> <p>※上記従業者のうち、同一法人の他の職場でも勤務する者がいる場合は、当該職場における「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」も併せて提出すること。</p>
<p><b>9 資格証等の写し</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 資格の必要な従業者についての資格証等の写しを添付。 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 管理者           ○ 医師           ○ 生活相談員</li> <li>○ 看護職員       ○ 栄養士又は管理栄養士       ○ 機能訓練指導員</li> <li>○ 介護支援専門員</li> </ul> </li> </ul> <p>※管理者は、資格証等の写し又は実務経験証明書（管理者）を添付すること。実務経験証明書は、原本又は原本証明でも可  ※介護職員は添付不要（資格要件がないため）  ※旧姓等の場合は、戸籍抄本等を添付すること</p> <p style="text-align: center;"><b>ユニット型施設等の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 【ユニットリーダー研修修了証】の写し</li> </ul> <p>※（地域密着型）介護老人福祉施設及び短期入所生活介護の管理者及び従業者の内、2人以上（2ユニット以下のときは1人以上）のものが必要。</p>
<p><b>10 雇用契約書等の写し</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 雇用契約書（本人直筆の署名又は捺印があるもの）又は雇用関係が確認できる書類（労働条件通知書・辞令・労働者派遣契約書等）のいずれかの写し</li> </ul> <p>※ただし、「今回申請する施設等」に「当該職種で従事している」ことが確認できる内容のものを添付すること。</p> <p>※雇用契約書以外の場合には、その写しの裏面又は空白部分に、本人による署名が必要。  （住所、氏名、就業開始年月日）</p> <p style="text-align: center;"><b>法人役員が、当該施設等の業務に従事する場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 当該業務に従事していることの申立書（施設等の名称・勤務時間・勤務内容等を明記したもの）を添付すること。</li> </ul>

<p><b>11</b> 配置医師の契約書の写し</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師が常勤職員でない場合には、職務内容、勤務条件等を明示した配置医師との【嘱託契約書】等の写しを添付。</li> </ul> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>※配置医師個人が特定できる契約であること。</li> <li>※配置医師の行う業務は、運営基準上他者へ委託できないので「委託業務契約書」は認められないこと。</li> </ul> </div>
<p><b>12</b> 介護支援専門員一覧表</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設で<b>介護支援専門員の業務に従事する</b>介護支援専門員を記載すること。</li> </ul>
<p><b>13</b> 施設（事業所）の位置図  <u>※更新申請の場合は不要</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設等の位置が分かる位置図（住宅地図の写し等）を添付。</li> <li>※施設等の所在地が特定できるよう色塗りするなどして明確にすること。</li> </ul>

**14** 施設（事業所）の  
平面図

※更新申請の場合は不要

・施設等の平面図（各室の用途・面積・寸法を明示したA4サイズ  
又はA3サイズのもの）を添付。

＜平面図の注意事項＞

- (1) 指定を受ける範囲を（色ペンで囲む等で）明確にすること。  
また、専用又は共用部分を（色塗り等で）明確にすること。
- (2) 基準上必要とされる設備（下記参照）の面積を記載すること。  
※「居室」、「食堂」、「機能訓練室」、「共同生活室（談話  
コーナー、畳スペースを含む）」の面積は、**壁芯面積と内法  
面積を2段書きで記載すること。**  
※居室内にトイレがある場合は、居室とトイレの面積は別々に  
記載すること。
- (3) 各廊下の幅は、片廊下・中廊下ごとに最狭部の幅（手すりを  
除いた内法）を記載すること。  
※「中廊下」とは、その両側に居室、静養室、食堂、浴室、  
便所、医務室、機能訓練室等、入所者の日常生活に直接使用  
する設備があるもの。
- ※上記(2)(3)の内法は、H14 改正省令施行以前に整備したものは  
除く。

**基準上必要とされる設備**

（従来型施設等の場合）

居室／静養室／食堂・機能訓練室／浴室（脱衣室を含む）  
／洗面設備／便所／医務室／調理室／介護職員室／看護職員室  
／面談室／洗濯室（又は洗濯場）／汚物処理室／介護材料室

（ユニット型施設等の場合）

ユニット（居室、共同生活室、洗面設備、便所）  
／浴室（脱衣室を含む）／医務室／調理室／洗濯室（又は  
洗濯場）／汚物処理室／介護材料室

**15** 施設（事業所）の  
写真

※更新申請の場合は不要

・【各設備等の写真】（A4サイズ<sup>※</sup>の用紙に貼付又は印刷）及び【撮影方向を示した平面図】（上記の平面図とは別に作成）を添付。

※写真は原則2方向以上から撮影したものとし、各写真に設備の名称及び番号を記入し、【撮影方向を示した平面図】にも対応した番号を記入すること。

≪写真の撮影箇所について≫

※「基準上必要とされる設備」はもとより、「施設・事業所の外観」、「玄関」、「交流スペース」、「廊下」、「非常階段」等の利用に係る設備は全て写真を添付すること。

≪写真の注意事項について≫

**ユニット型施設等の場合**

- **各ユニットごとに**全ての設備の写真を添付すること。  
※ただし、ユニット内の居室及び共用トイレについては、同じ構造のものは各ユニット1箇所<sup>※</sup>で可とする。

**従来型施設等の場合**

- 同じ構造の居室・トイレの写真は、各階1箇所<sup>※</sup>で可とする。
- 食堂及び機能訓練室、静養室、浴室等が複数ある場合は、全ての写真を添付すること。

**共通事項**

- **【居室】**の写真は、扉、洗面設備、トイレ、ベッド、ブザーの設置状況が分かるものとする。
- **【浴室】**の写真は、脱衣室、各浴槽、（ブザー）の設置状況が分かるものとする。
- **【食堂（機能訓練室）】**又は**【共同生活室（談話コーナー）】**の写真は、机・椅子等の備品の設置状況が分かるものとする。
- **【廊下】**の写真は、手すりの設置状況が分かるものとする。
- **【非常災害設備（消防法規により設置が義務付けられている設備）等】**及び**【常夜灯】**の設置状況が確認できる写真を添付すること。

**【重要】**

※用途に従い、適切に使用できる状態であることが明確に分かるものであること。（工事中や設備・備品が揃っていない状態のものは不可）

<b>16</b> パンフレット等 <b>※更新申請の場合は不要</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請事業所のパンフレット若しくはリーフレット、チラシ等</li> <li>・併設する施設等がある場合、その概要が具体的に分かる書面又はパンフレット等</li> </ul>
<b>17</b> 運営規程 <b>※更新申請の場合は不要</b>	
<p>・次の内容を網羅し、具体的で分かりやすいものとする。</p>	
<b>(地域密着型) 介護老人福祉施設 (従来型)</b>	<b>(地域密着型) 介護老人福祉施設 (ユニット型)</b>
<p><b>《運営規程記載項目》</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 施設の目的及び運営の方針</li> <li>② 従業者の職種、員数及び職務の内容</li> <li>③ 入所定員</li> <li>④ 入所者に対する指定介護福祉施設サービスの内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>⑤ 施設の利用に当たっての留意事項</li> <li>⑥ 事故発生の防止及び発生時の対応</li> <li>⑦ 緊急時等における対応方法</li> <li>⑧ 非常災害対策</li> <li>⑨ 身体的拘束等の禁止及び緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の手続</li> <li>⑩ 虐待の防止のための措置に関する事項</li> <li>⑪ 成年後見制度の活用支援</li> <li>⑫ 苦情解決体制の整備</li> <li>⑬ その他施設の運営に関する重要事項</li> </ol>	<p><b>《運営規程記載項目》</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 施設の目的及び運営の方針</li> <li>② 従業者の職種、員数及び職務の内容</li> <li>③ 入居定員</li> <li>④ ユニットの数及びユニットごとの入居定員</li> <li>⑤ 入居者に対する指定介護福祉施設サービスの内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>⑥ 施設の利用に当たっての留意事項</li> <li>⑦ 事故発生の防止及び発生時の対応</li> <li>⑧ 緊急時等における対応方法</li> <li>⑨ 非常災害対策</li> <li>⑩ 身体的拘束等の禁止及び緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の手続</li> <li>⑪ 虐待の防止のための措置に関する事項</li> <li>⑫ 成年後見制度の活用支援</li> <li>⑬ 苦情解決体制の整備</li> <li>⑭ その他施設の運営に関する重要事項</li> </ol>
<b>(介護予防) 短期入所生活介護 (従来型)</b>	<b>(介護予防) 短期入所生活介護 (ユニット型)</b>
<p><b>《運営規程記載項目》</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 事業の目的及び運営の方針</li> <li>② 従業者の職種、員数及び職務の内容</li> <li>③ 利用定員 (第 150(133)条第 2 項の適用を受ける特別養護老人ホームである場合を除く。)</li> <li>④ 指定 (介護予防) 短期入所生活介護の内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>⑤ 通常の見送の実施地域</li> <li>⑥ サービス利用に当たっての留意事項</li> <li>⑦ 緊急時、事故発生時等における対応方法</li> <li>⑧ 非常災害対策</li> <li>⑨ 身体的拘束等の禁止及び緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の手続</li> <li>⑩ 虐待の防止のための措置に関する事項</li> <li>⑪ 成年後見制度の活用支援</li> <li>⑫ 苦情解決体制の整備</li> <li>⑬ その他運営に関する重要事項</li> </ol>	<p><b>《運営規程記載項目》</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 事業の目的及び運営の方針</li> <li>② 従業者の職種、員数及び職務の内容</li> <li>③ 利用定員 (第 150(133)条第 2 項の規定の適用を受けるユニット型特別養護老人ホームである場合を除く。)</li> <li>④ ユニットの数及びユニットごとの利用定員 (第 150(133)条第 2 項の規定の適用を受けるユニット型特別養護老人ホームである場合を除く。)</li> <li>⑤ 指定 (介護予防) 短期入所生活介護の内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>⑥ 通常の見送の実施地域</li> <li>⑦ サービス利用に当たっての留意事項</li> <li>⑧ 緊急時、事故発生時等における対応方法</li> <li>⑨ 非常災害対策</li> <li>⑩ 身体的拘束等の禁止及び緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の手続</li> <li>⑪ 虐待の防止のための措置に関する事項</li> </ol>

	⑫ 成年後見制度の活用支援 ⑬ 苦情解決体制の整備 ⑭ その他運営に関する重要事項
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>運営規程の注意事項</b> </div> <p>●「従業員の員数」について</p> <p>※基準上、配置が必要とされる職種は実人数を記載すること。（常勤換算での表記は不可） 配置基準を満たす範囲において、「〇〇人以上」という記載でも可とする。</p> <p>※常勤・非常勤の別を明記すること。 （例）介護職員 15人以上（常勤15人以上） 生活相談員 2人（常勤1人、非常勤1人）</p> <p>●「通常の送迎の実施地域」について※短期入所生活介護</p> <p>※市町村、行政区、学区単位等、具体的に記載すること。 （「事業所から半径〇km以内」等の曖昧なものは不可）</p> <p>●「利用料その他の費用の額」について</p> <p>※「居住費（滞在費）」及び「食費」については、低所得者（第1～第3段階①②）の負担限度額を具体的に記載すること。 ※短期入所生活介護の「食費」は1食ごとに分けて設定すること。 ※運営規程に記載されていない費用の徴収は認められないので注意すること。</p> <p>●その他 ※短期入所生活介護</p> <p>※短期入所生活介護の運営規程は、介護予防事業についても作成すること。 （短期入所生活介護と介護予防短期入所生活介護の運営規程を一体で作成しても差し支えない。）</p>	
<b>18 利用者から苦情を処理するために講ずる措置の概要</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情に関して、円滑かつ迅速に対応するため、入所者等に対する【苦情解決責任者】及び【苦情受付担当者】等を定め、相談</li> <li>・連絡先の電話番号、対応時間を明記の上、事業所における苦情処理の体制および手順等を具体的に分かりやすく記載すること。</li> </ul> <p>※公的機関の苦情相談窓口として、次の連絡先を記載すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 岡山県国民健康保険団体連合会 086-223-8811</li> <li>② 岡山市事業者指導課 086-212-1014</li> <li>③（岡山市以外の）通常の事業（送迎の）実施地域内の市町村介護保険担当課</li> </ul>

<p><b>19</b> 建物登記事項証明書（又は賃貸借契約書の写し）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 建物の使用権限を証明することのできる書類を添付。</li> </ul> <p><b>建物が申請者（法人）の自己所有の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 【登記事項証明書】の<u>原本</u>又は【登記済権利証】の<u>写し</u>を添付。 ※土地は不要</li> </ul> <p>※<b>同一事業者が、同じ建物について、同時に岡山市事業者指導課に複数の事業所等の指定申請を行う場合</b>は、1つの指定申請書に【登記事項証明書】の原本を添付していれば、他の指定申請書には、その写しの添付でも可とする。 その場合、当該写しに「原本は、〇〇の指定申請書に添付」等、原本の添付先を明記すること。</p> <p><b>建物を賃貸借により使用する場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 賃貸借契約書の写しを添付。</li> </ul> <p>※賃貸借期間は、指定期間を担保できる契約内容となっているか。 ※物件を当該事業に使用できる契約内容となっているか。 ※契約書の借主は申請者（法人）となっているか。</p>
<p><b>20</b> 損害賠償への対応が可能であることがわかる書類</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 【損害賠償責任保険証書】の写しを添付。</li> </ul> <p><b>損害賠償責任保険に未加入の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 【加入申込書】及び【領収証】の写し、【加入後速やかに保険証の写しを提出する旨の確約書】を添付。</li> </ul>
<p><b>21</b> 協力病院・医療機関（協力歯科医療機関）との契約書等の写し</p> <p>※<u>更新申請の場合は不要</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 【協力病院、医療機関との契約書（又は協定書等）】の写し ※協力歯科医療機関を定めている場合は、当該機関との契約書等の写しも併せて添付すること。</li> </ul> <p>※今回申請する施設・事業所が契約等の対象であることを明確にすること。</p> <p>※<b>特別養護老人ホームの協力医療機関が診療所のみは不可</b></p>
<p><b>22</b> 施設内診療所の開設許可証の写し</p> <p>※<u>更新申請の場合は不要</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医務室について、医療法の規定による【診療所としての開設許可証】の写しを添付。</li> </ul>

<p><b>23</b> 当該申請に係る誓約書</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>誓約書は4種類（【介護老人福祉施設】用、【地域密着型サービス】用、【居宅サービス】用、【介護予防サービス】用）の内、今回申請する事業に該当するものを添付すること。</li> <li>※誓約内容について、関係条文を十分確認したうえで提出すること。</li> <li>※自署又は押印が必要</li> </ul>
<p><b>24</b> 建築物関連法令協議記録報告書</p> <p>※更新申請の場合は不要</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>申請施設等の建物について、「都市計画法」、「建築基準法」、「消防法」の担当部署との協議記録を記載すること。</li> <li>※【必要手続きの有無】欄が「有り」の場合や各担当部署からの指導事項がある場合は、【手続き状況及び指導事項】欄に当該手続きが完了（指導事項が改善）している旨を明確に記載すること。</li> <li>※開発許可、用途変更、農地転用等の各種手続きが必要な場合があるので、早めに協議を行うこと。 （市街化調整区域の場合には特に注意が必要）</li> </ul>
<p><b>25</b> 運営推進会議の構成員（地域密着型介護老人福祉施設のみ）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>運営推進会議の構成員の氏名、構成区分、職名等を記載すること。</li> <li>更新申請の場合、開催状況について、直近から過去1年間分を記載すること。</li> </ul>
<p><b>26</b> 本体施設の概要並びに施設と本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間</p>	<p>《※サテライト型居住施設の場合のみ必要な書類》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>本体施設概要が分かるもの（パンフレット等）</li> <li>移動の経路及び方法並びに移動時間がわかるもの（周辺地図への記載等）</li> </ul>

## 27 体制等届出書（※新規申請の場合のみ）

◆ 新規に指定を受ける場合は、指定申請書と同時に右記①～③の「体制等届出書」の提出が必要となります。

※ 作成に当たっては、「体制等届出の手引き」を参照のこと。

### ① 【介護老人福祉施設】 【短期】 【予防短期】

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）（別紙2）

### 【地域密着型介護老人福祉施設】

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（地域密着型サービス事業者用）＜予防介護支援事業者用＞

### ② 【介護老人福祉施設】 【短期】 【予防短期】

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1）

### 【地域着型介護老人福祉施設】

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス）

### ③ 「体制等届出」の添付書類

#### ● 「体制等届出の手引き」及び「様式」ダウンロード先

【事業者指導課ホームページ】

→ 【介護保険事業所トップページ】

→ 【申請・届出関係（入所系サービス）】

→ 【入所系サービス事業所の体制届について】