

## 共生地域密着型通所介護指定に必要な書類一覧 2019.1月～

No	添付書類	共生型地域密着型通所介護	備考
1	指定申請書(第44号様式)	○	○実施事業の地域密着型通所介護にチェックしてください。付表は付表10-1、10-2(共生型用)を添付してください。 ○付表の職種は適宜修正してください。
2	指定に係る記載事項(付表10-1、10-2)	○	
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1)	○	○障害福祉制度における生活介護、自立訓練、児童発達支援又は放課後等デイサービスにおける人員基準を満たしているか。
4	運営規程	○	○運営規程に共生型サービスを明記すること。
5	契約書・重要事項説明書	○	○共生型サービスを明記すること。
6	サービス提供実施単位一覧表(参考様式9号)	○	
7	法第78条の2第4項各号に該当しないことを誓約する書面(参考様式11-1号)	○	
8	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2-1)	○	
9	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(別紙1-3)	○	○加算関係添付書類が必要な場合は当該書類
10	障害福祉サービス事業所指定通知書の写し	○	○直近の指定通知書 ○法人の原本証明
11	指定申請の際に福島県に提出した申請書及び書類の写し一式	○	○指定申請時及び直近の更新申請時の書類の写し ○法人の原本証明

※国からの通知等により指定後においても追加資料の提出や提出済資料の差し替えをお願いする場合があります。ご了承の上、申請をお願いいたします。