

様式第1号 (第2条関係)

受付番号

指定地域密着型サービス事業所

指定地域密着型介護予防サービス事業所 指定申請書

年 月 日

長久手市長 殿

所在地 愛知県長久手市根嶽 1201 番地
 申請者 名称 社会福祉法人 愛知たいようの杜



介護保険法に規定する事業所に係る指定を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

		事業所所在市町村番号			
申 請 者	フリガナ	シャカイフクシホウジン アイチ タイヨウノモリ			
	名称	社会福祉法人 愛知たいようの杜			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 480 - 1148) 愛知県 長久手市 根嶽 1201 番地 (ビルの名称等)			
	連絡先	電話番号	0561-62-5151	FAX番号 0561-62-5672	
	法人の種類別	社会福祉法人	法人所轄庁	長久手市	
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	理事長	フリガナ オオスカ トヨヒロ 氏名 大須賀 豊博 生年月日 昭和 46 年 6 月 23 日	
	代表者の住所	(郵便番号 480 - 1153) 愛知県 長久手市 作田 2 丁目 402 番地 2 (ビルの名称等)			
指定を受けようとする事業所の種類	事業所等の所在地	(郵便番号 480 - 1168) 愛知県 長久手市 坊の後 1418 番地 (ビルの名称等)			
	同一所在地において行う事業の種類	実施事業	指定申請をする事業の 事業開始予定年月日	既に指定を受けている 事業の指定年月日	
	地域密着型サービス	夜間対応型訪問介護			付表 1-1、1-2
		認知症対応型通所介護			付表 2-1,2-2,2-3
		小規模多機能型居宅介護			付表 3-1,3-2
		認知症対応型共同生活介護	○	平成 29 年 4 月 1 日	付表 4
		地域密着型特定施設入居者生活介護			付表 5
		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			付表 6
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護			付表 7-1,7-2
		看護小規模多機能型居宅介護			付表 8
		地域密着型通所介護			付表 9
	予防サービス	介護予防認知症対応型通所介護			付表 2-1,2-2,2-3
		介護予防小規模多機能型居宅介護			付表 3-1,3-2
		介護予防認知症対応型共同生活介護	○	平成 29 年 4 月 1 日	付表 4
介護保険事業所番号		(既に指定を受けている場合)			
指定を受けている他市町村名					
医療機関コード等					

指定申請に係る添付書類チェック表（認知症対応型共同生活介護）

整理番号	添付書類	確認事項等	参考様式	長久手市指定地域密着型サービスの人員、設備及び運営に関する基準を定める条例	適合
1	申請者の定款	添付されています。			○
2	登記事項証明書	添付されています。			○
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	介護職員（利用者の数が3又はその端数を増すごとに1名以上、夜間及び深夜の時間帯を通じて1名以上、1名以上は常勤）、計画作成担当者1名（1名以上は介護支援専門員）、常勤の管理者1名が配置されており基準を満たしています。	参考様式1	第110条	○
4	管理者の経歴	特別養護老人ホーム等の従業員として3年以上認知症である者の介護に従事している。認知症対応型サービス事業管理者研修については12月初旬に受講予定。（※修了を確認してから指定することとする。）	参考様式2	第111条	×
5	事業所の平面図	添付されています。	参考様式3		○
6	居室面積一覧表	1つの居室の面積（7.43㎡以上）、居間、食堂、台所、浴室が配置されており、基準を満たしています。	参考様式4		○
7	設備・備品等一覧表	添付されています。	参考様式5		○
8	運営規程	1目的及び運営方針、2従業者の職種、員数、職務内容、3利用定員、4利用料、5入居に当たっての留意事項、6非常災害対策、7その他運営に関する重要事項が記載されています。		第122条	○
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	苦情窓口の設置、対応規定の策定がされています。	参考様式7		○
10	資産の状況	決算書が添付されています。			○
11	協力医療機関との契約の内容	医療連携契約書の添付がありません（※契約を確認してから指定することとする。）		第125条	×
12	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要	添付されています。			○
13	地域密着型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が添付されています。			○
14	誓約書	介護保険法第78条の2第4項各号の規定に該当しない旨の誓約書（介護サービス用）、介護保険法第115条の12第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書（介護予防サービス用）が添付されています。	参考様式9-1 参考様式9-2		○
15	役員の氏名、生年月日及び住所	添付されています。	参考様式9-1 参考様式9-2		○
16	介護支援専門員の氏名及び登録番号	介護支援専門員一覧、修了証書が添付されています。	参考様式10		○
17	運営推進会議の構成員	予定構成員名簿が添付されています。	参考様式11		○