## (参考) 指定申請に係る添付書類一覧(チェック用)

		申請する事業の種類									
番号	添付書類	夜間対応型訪 問介護	地域密着型通 所介護(療養 通所介護)	認知症対応型 通所介護(介 護予防)	小規模多機 能型居宅介 護(介護予防)	認知症対応型 共同生活介護 (介護予防)	地域密着型特 定施設入居者 生活介護	地域密着型介 護老人福祉施 設入所者生活	定期巡回·随 時対応型訪問 介護看護	複合型サービス	参考様式の 有無
		1	2	3	4	5	6	介護⑦	8	9	
1	従業者の勤務 体制及び勤務 形態一覧表	0	0	0	0	0	0	0	0	0	参考様式1
2	管理者等の経 歴書	0	0	0	0	0	$\circ$	0	0	0	参考様式2
3	誓約書	0	0	0	0	0	0	0	0	0	参考 様式9—1 参考 様式9—2
4	役員の氏名、生 年月日及び住 所	0	0	0	0	0	0	0	0	0	参考 様式9—1 参考 様式9—2
5	介護支援専門 員の氏名及び 登録番号		1	1	0	0	0	0	1	0	参考様式10
6	運営推進会議の構成員	_	0	0	0	0	0	0	_	0	参考様式11
7	介護・医療連携 推進会議の構 成員	_	_	_	_	_	_	_	0	_	参考様式11
8	介護給付費算 定に係る体制 等に関する届 出書	0	0	0	0	0	0	0	0	0	