

実地指導 事前提出書類一覧

| 提出書類 | サービス種別 | 訪問介護 | (地域密着型) | 居宅療養 管理指導 | 福祉用具 注3 | 居宅介護 支援 | 特定施設 入居者 生活介護 | 介護老人福 祉施設注4 | 介護老人保 健施設 | 介護療養型 医療施設 |
|------|--|------|---------|--------------|------------|------------|---------------------|----------------|--------------|---------------|
| | | 訪問入浴 | 通所介護 | | | | | 短期入所生 活介護 | 短期入所療 養介護 | 短期入所療 養介護 |
| | | 訪問看護 | 通所リハ | | | | | | | |
| | | 訪問リハ | | | | | | | | |
| 1 | 事前提出調書【各2部又は各3部 ※通知に記載の部数を提出してください。】 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | ※ 事前提出調書添付書類【各2部又は各3部 ※通知に記載の部数を提出してください。】 | | | | | | | | | |
| | (1) パンフレット | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | (2) 運営規程 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | (3) 重要事項説明書（様式） ※ 袋とじ・割り印, その他押印等は不要です。 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | (4) 契約書（様式） ※ 袋とじ・割り印, その他押印等は不要です。 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | (5) 施設(事業所)平面図 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | (6) 勤務予定表 ※ 事前提出調書作成月の前3箇月分 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | (7) 勤務実績表 ※ 事前提出調書作成月の前3箇月分 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | (8) 福祉用具目録 ※ 品名, 利用料(価格)等が記載されたもの | | | | ◎ | | | | | |
| | (9) 入所者預かり金の規程 | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 2 | 自主点検表【各2部又は各3部 ※通知に記載の部数を提出してください。】 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 3 | 加算等自己点検シート【各2部又は各3部 ※通知に記載の部数を提出してください。】 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |

注1 ◎は提出必須(既存資料がある場合は, 写しを提出), ○は作成していない場合は提出不要です。

注2 居宅系サービスは, 介護予防も含みます。共通する場合は省略できます。

注3 福祉用具は, 福祉用具貸与及び特定福祉用具販売をいいます。

注4 介護老人福祉施設は, 老人福祉法に基づく特別養護老人ホームに係る指導監査を同時に実施する場合, 次のとおりとしてください。

① 指定介護老人福祉施設分については, 1「事前提出調書」及び2「自主点検表」は特別養護老人ホームと共通です。

※ 1「事前提出調書」の添付書類のうち, 特別養護老人ホームと共通のものについては省略して差し支えありません。ただし(3), (4), (6)及び(7)は必ず提出してください。

② 短期入所生活介護分については, 上記「事前提出調書添付書類」(1)～(9)のうち, 該当する書類(①と共通する書類を除く)を提出してください。

③ 各種加算自己点検シートについては, 介護老人福祉施設, 短期入所生活介護費(介護予防を含む)を提出してください。