指定居宅サービス事業者 指定介護予防サービス事業者 指定第1号事業者 介護老人福祉施設

指定の手引

令和4年6月【第6版】

旭川市福祉保険部指導監査課・旭川市保健所医務薬務課

※令和2年7月改正の主な内容	2
※令和2年11月改正の主な内容	2
※令和3年11月改正の主な内容	2
※令和4年6月改正の主な内容	2
1 はじめに	
(1)概要	3
(2) 指定の有効期間について	3
(3) 指定申請を行う前に、事前に確認が必要なポイント	3
(4)指定申請に係わる申請書等の押印廃止	3
2 指定申請の手続について	4
(1)指定申請のスケジュール	4
(2)事前協議及び申請書等の提出先	5
(3) 手数料について	5
(4)手数料の額	6
(5)提出部数	6
(6)作成方法	6
(7) 申請書等の様式について	8
(申請時の注意ポイント)	9
(Eメールアドレスについて)	9
(8)審査の結果について	
(9) その他	10
3 記載方法及び留意点	10
(1)指定申請書	10
(2)付表	
(3)別添(添付書類一覧表)	11
4 添付書類の説明	12
5 老人福祉法に基づく届出について	18
6 サービス別添付書類一覧	19
(1) 訪問介護,第1号訪問事業	19
(2) 訪問入浴・介護予防訪問入浴介護	20
(3) 訪問看護 • 介護予防訪問看護	
(4)訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション	22
(5) 居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導	23
(6)通所介護,第 1 号通所事業	
(7)通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション	
(8)短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護	
(9)短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護	
(10) 特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護	
(11)福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与	
(12) 特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売	30

(13)介護老人福祉施設	31
7 加算について	
8 業務管理体制について	33
(1)事業者(法人)が整備する業務管理体制	33
(2) 事業所等の数え方について	33
(3) 法令遵守責任者について	33
(4) 法令遵守規程について	34
(5)業務執行の状況の監査について	34
(6)業務管理体制に関する届出書の提出先(介護保険法第115条の32)	35
(7)届け出なければならない事項(介護保険法施行規則第140条の40)	35
(8) 届出が必要になる場合,届出様式及び届出の期限	36
9 生活保護法の指定介護機関の指定について	37
10 関係法令	38
(1)基本法令	38
(2)事業者関係	38
(3)保険給付•介護報酬関係	38
【参考書類1 申出書】	40
【参考書類2 指定申請意思確認書】	41
※令和2年7月改正の主な内容	

×

- (1) 資格の証明書等の原本謄写を不要としました。
- (2)雇用証明書,雇用確約証明書の添付を不要としました。
- (3) 指定申請時に E メールアドレスが必要になりました。

※令和2年11月改正の主な内容

参考様式の変更(従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表を、厚生労働省が示したサービス 種別ごとの「参考様式 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」に変更しました)

※令和3年11月改正の主な内容

- (1)提出書類に押印を不要としました。
- (2) 業務管理体制に係わる記載を変更しました。

※令和4年6月改正の主な内容

(1)介護老人福祉施設のサービス別添書類一覧を作成しました。

1 はじめに

(1) 概要

介護保険サービス事業所として新たに事業を開始しようとする事業者は,介護保険法に基づき,旭川市の指定を受ける必要があり,旭川市が定める次の条例等の基準(以下「指定基準」という。)を遵守しなければなりません。

<関係条例等>

- 旭川市指定居宅サービス等の事業の人員,設備及び運営の基準等に関する条例(平成25年旭川市条例第29号)
- ・旭川市指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する条例(平成25年旭川市条例第32号)
- ・旭川市指定第1号事業等の人員,設備及び運営並びに指定第1号事業等に係る介護予 防のための効果的な支援の方法の基準等に関する要綱(平成29年4月1日施行)
 - ※ 指定基準は、厚生労働省で定めている省令を基に、旭川市で条例化等にしたもので、国で定める基 準とほぼ同じ内容です。
 - ※ その他の関係する主な指定基準は P37 を御覧ください。

指定を受けようとする事業者は、上記の指定基準及び関係法令等(P38)の内容を十分に理解した上で、指定申請を行う必要があります。

(2) 指定の有効期間について

指定の有効期間は、指定日から6年となります。

例えば、令和元年10月1日に指定を受けた事業者の場合は、有効期間(満了日)は 令和7年9月30日となります。また、指定の効力は指定有効期間の終了までの間に更 新しなければ失効となりますので留意願います。

(3) 指定申請を行う前に、事前に確認が必要なポイント

介護保険法に基づく指定介護サービス事業者等は、原則、法人である必要があり、また、法人の定款の目的に実施する事業の根拠となる法律名称及び事業名称などを適切に記載している必要がありますので事前に確認してください。

- (例)・介護保険法に基づく居宅サービス事業
 - ・介護保険法に基づく介護予防サービス事業
 - ・介護保険法に基づく第1号事業

(4) 指定申請に係わる申請書等の押印廃止

指定申請に係わる申請書類等については、押印は不要です。

2 指定申請の手続について

(1) 指定申請のスケジュール

事前協議	申請受付	指定日
指定日の2か月前の15日まで	事前協議終了後~2か月前の末日	毎月1日

指定日(事業開始が可能となる日)は、毎月1日を基本とします。

※具体的な事業所指定スケジュールの日程については、旭川市ホームページを参照してください。

ホーム〉事業者向け〉健康・福祉・子育て・学校〉高齢者・介護保険〉申請・届出〉介護サービス事業者向けトップページ〉3-1新規指定及び指定更新について

(例) 4月1日に指定を受ける場合のスケジュール

2月15日まで	事前協議終了から	3月1日から	4月1日
	2月28日まで	3月31日まで	
①事前協議終了	②「指定申請意思確認書」受付	⑤書類審査	⑦指定
	③納付書発行及び手数料納付	⑥現地確認	
	④申請書等受付		

① 事前協議(必須)(指定日の2か月前の15日まで。15日が休日の場合は翌開庁日まで。)

介護保険関係法令に基づく設備基準等の確認を行います。

必ず施設の平面図(各室の面積が分かるもの)を持参してください。

設備等については、建築基準法、消防法等関係法令に適合している必要がありますので、 必ず関係窓口にも並行して相談をお願いします。

事前協議に来られる場合は、必ず事前に電話にて日時の予約をお願いします。予約のない場合は、担当者不在等により対応できない場合があります。

事前協議は、サービスの種類によっては時間がかかる場合がありますので、指定希望日 に指定を行うためにも日程に余裕を持って行ってください。

- ② 指定申請意思確認書受付
- ③ 納付書発行及び手数料納付

指定申請意思確認書を受付次第納付書を発行しますので、納期限までに手数料を納めて下さい。

④ 申請書及び添付書類の受付

担当者不在等により対応できない場合がありますので、来られる場合は必ず事前に電話にて日時の予約をお願いします。

⑤ 書類審査

提出していただいた指定申請書及び添付書類をもって審査します。

なお,提出された申請書類について,内容確認のため電話や文書により照会させていた だくことがありますので、申請者は必ず申請書類の副本を控えておいてください。

6 現地確認

設備基準や指定要件が満たされているかを確認するために実施します。

(2) 事前協議及び申請書等の提出先

旭川市福祉保険部指導監査課(介護担当)	旭川市保健所医務薬務課
₹070-8525	〒 070-8525
旭川市7条通10丁目	旭川市7条通10丁目
旭川市第二庁舎2階	旭川市第二庁舎5階
TEL 0166-25-9849	TEL 0166-25-9815
FAX 0166-25-9090	FAX 0166-26-2912
•訪問介護,第1号訪問事業	•(介護予防)訪問看護
• (介護予防) 訪問入浴介護	・(介護予防) 訪問リハビリテーション
• 通所介護,第 1 号通所事業	•(介護予防)居宅療養管理指導
•(介護予防)短期入所生活介護	・(介護予防) 通所リハビリテーション
•(介護予防)特定施設入居者生活介護	•(介護予防)短期入所療養介護
•(介護予防)福祉用具貸与	• 介護老人保健施設
•特定(介護予防)福祉用具販売	• 介護医療院
• 介護老人福祉施設	

※介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院の指定申請は個別に対応してます。

(3) 手数料について

事業所の指定申請におきましては、申請された内容を審査する必要があり、受益者負担の適正化の観点から平成26年7月1日申請の受付分から手数料を負担していただくことになっております。

① 手数料の納付

手数料は、次の手順により旭川市が発行する納付書により納付していただくことになっています。

- ア 事前協議の終了(旭川市)
- イ 「指定申請意思確認書」提出(事業者→旭川市)
 - ※指定申請意思確認書は旭川市のホームページに掲載しています。
- ウ 納付書発行(旭川市→事業者)
- エ 指定金融機関にて手数料の納付(事業者)
- オ 領収書の写しを添付し、申請書等の提出(事業者→旭川市)
- ② 手数料の免除

以下の場合は手数料が免除されます。詳しくはお問合せください。

- ア 居宅サービスと同一事業所内で一体的に実施される介護予防サービス,第1号訪問事業及び第1号通所事業の指定申請(以下「介護予防サービス等」という。)を同時に行う場合の介護予防サービス等の新規指定の申請の審査に要する手数料
- イ 空床利用型の(介護予防)短期入所生活介護の申請の審査に要する手数料
- ※注意 <u>審査の結果、指定等を行うことができない場合であっても手数料は返還できませんのであらかじめ御了承ください。</u>

(4) 手数料の額

(単位:円)

サービス種類	指定手数料
訪問介護	20, 000
(介護予防)訪問入浴介護	20, 000
(介護予防)訪問看護	20, 000
(介護予防)訪問リハビリテーション	20, 000
(介護予防)居宅療養管理指導	20, 000
通所介護	25, 000
(介護予防)通所リハビリテーション	25, 000
(介護予防)短期入所生活介護	25, 000
(介護予防)短期入所療養介護	25, 000
(介護予防)特定施設入居者生活介護	25, 000
(介護予防)福祉用具貸与	20, 000
特定(介護予防)福祉用具販売	20, 000
介護老人福祉施設	45, 000
介護老人保健施設	70, 200
介護医療院	70, 200
第 1 号訪問事業	20, 000
第 1 号通所事業	25, 000

(5) 提出部数

申請書,添付書類ともに1部提出してください。

(※申請書類は、正副各1部を作成し、正本を提出。副本は申請者が保管。)

(6) 作成方法

① 作成方法

申請書及び関係書類は、申請日現在で作成してください。

なお、<u>勤務体制・形態一覧表は、指定を受けようとする日の属する月の従業員の勤務体制等を記載してください。</u>

<主な作成書類>

書類の種類	様 式	備 考
指定申請書	様式第4号の2	詳しくはP19以降の「サービス
付表	付表1~付表13	別添付書類一覧」を参照してくだ
添付書類	参考様式ほか	さい。

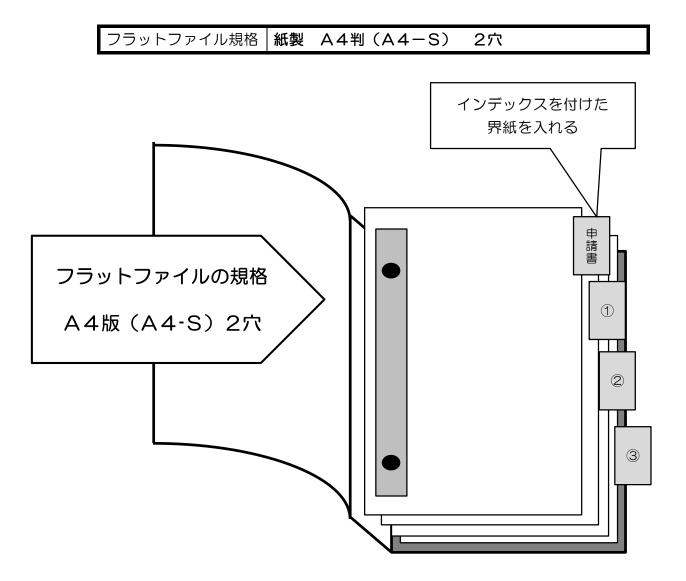
※追加書類について

厚生労働省等の通知等により必要となった書類がある場合及び提出書類により内容

が十分に把握できない場合等は、必要に応じて、書類の追加提出を求める場合があります。(例えば、人員配置における兼務がある場合は、兼務先事業所等の「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」や組織体制図の提出を求める場合があります。)

② 編纂方法等

申請書類は原則としてA4判とし、「添付書類一覧表」の順番に並べ、インデックス等を付けて、**必ず紙製フラットファイルに綴って**提出してください。



(7) 申請書等の様式について

申請の際に必要な書類は、サービスごとに異なりますので、「サービス別添付書類一覧 (P19~P31)」を参照してください。

【様式等の取得方法について】

次の①又は②の方法でインターネットにより様式をダウンロードしてください。

【指導監査課担当サービス】

①以下のアドレスをブラウザに直接入力して、必要な様式を取得してください。

https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/d058547.html → 「3 新規指定及び指定更新について」「3-3 様式等」「新規指定様式」から必要な様式を取得してください。

- ②旭川市ホームページ(https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/)を参照し
 - →画面上段の 事業者向け を選択
 - →画面中段の「健康・福祉・子育て・学校」ジャンルの中から 「高齢者・介護保険」 を選択
 - → 申請・届出 を選択 → <u>介護サービス事業者向けトップページ</u> を選択
 - →「3 新規指定及び指定更新について」→「3-3 様式等」「新規指定様式」から必要な様式を 取得してください。

【医務薬務課担当サービス(医療系)】

- ①https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/p001728.html
 - →「変更届・事業所の指定申請・指定更新・廃止・休止・再開等の様式」の「新規指定の様式及び参考 様式」から取得して下さい。
- ②旭川市ホームページ(https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/)を参照し
 - →画面上段の 事業者向け を選択 → 画面中段の「健康・福祉・子育て・学校」ジャンルの中から 高齢者・介護保険 を選択 → 申請・届出 を選択 → 介護保険事業者(医療系サービス)の皆 様へ を選択「変更届・事業所の指定申請・指定更新・廃止・休止・再開等の様式」の「新規指定の様 式及び参考様式」から取得して下さい。
- ※ 上記①又は②によっても様式の取得ができない場合は、指導監査課、医務薬務課まで御連絡願います。

(申請時の注意ポイント)

申請時点で、必要な人員を確保できており、また基準に適合した建物設備等が確保されていなければなりません。

また、事業者の指定を受けるに当たっては、介護サービス等に係る制度や基準、様々な要素を十分知った上で進める必要があります。

さらには、労働関係法令や建築、消防関係法令などの他法への理解も必要です。

指定を受けた後も、運営指導などにより、指定申請の内容に虚偽があった事が判明した場合や、関係法令や指定基準を遵守した事業運営がなされていないことなどが判明した場合には、行政指導又は事業所の指定取消などの行政処分が行われる場合があります。

また、指定後に指定基準を満たさない状況になった場合は、行政指導や介護報酬の減算が行われることもあります。

事業者の方は,指定基準及び介護保険法以外の関係法令(労働基準法,消防法,建築基準法等)を十分に確認し,理解した上で指定の申請を行ってください。

(Eメールアドレスについて)

担当課から各事業所への連絡等の方法は、基本的に電子メール(Eメール)又は 担当課ホームページを活用し行います。

指定を受けた事業所においては、Eメールの受信状況の随時確認と担当課ホームページの閲覧確認をお願いいたします。

以上のことから、指定を受ける事業所につきましては、<u>必ずEメールアドレスを担当課まで御連絡いただきますとともに、Eメールアドレスを変更した際も必</u>ず届出をお願いします。

Eメールアドレスについては付表に記載する欄がありますので、記載漏れのないようにお願いします(P11を参照してください。)。

個人用Eメールアドレスではなく、事業所連絡用としてのEメールアドレスを記載してください。

(8)審査の結果について

審査の結果,指定に必要な要件を満たすと認められた場合は,指定を受けたサービスの種類,事業所の名称,事業所の所在地,事業所番号,指定年月日,指定有効期間などが記載された「指定通知書」を送付します。

なお、申請書に係る書類の差し替え等で期間を要した場合、指定年月日までに「指定 通知書」が送付されない場合がありますので、御了承ください。

※ 指定は原則として、毎月1日です。指定日から事業開始が可能です。

(9) その他

- ① 必要書類を揃えた上で提出してください。書類が揃っていない場合は、受付できないことがありますので御注意ください。
- ② 申請書類は郵送でもかまいませんが、修正等が必要な場合でも旭川市から原則返送はいたしませんので御注意願います。
- ③ 申請に当たり、相談や質問がある場合、又は申請書を持参する場合は、窓口が混み合ったり、担当者不在の場合もありますので、事前に電話等で予約されますことをお勧めします。(事前に連絡がない場合は、対応ができないことがあります。)

3 記載方法及び留意点

(1) 指定申請書

- ① 指定申請書(様式第4号の2)は、各サービス共通です。
- ② 代表者については、職氏名を記載してください。
 - 例1 代表取締役 旭川 太郎
 - 例2 理事長 旭川 花子
- ③ 「受付番号」欄は、記入しないでください。
- ④ 「法人の種別」欄は、申請者の法人区別、「社会福祉法人」、「医療法人」、「公益社団法人」、「一般財団法人」、「株式会社」、「有限会社」等の別を記入してください。
- ⑤ 「法人所轄庁」欄は,申請(開設)者が,認可等を受けた法人である場合は,その主 務行政庁の名称を記入してください。
- ⑥ 「実施事業」欄は、今回申請する事業及び既に指定申請を受けているものについて、 該当欄に「〇」を記入してください。
- ⑦ 「指定(許可)申請をする事業等」欄は、該当する欄に事業等の指定(許可)予定年 月日を記載してください。
- ⑧ 「医療機関コード等」欄は、保険医療機関、保険薬局、老人保健施設又は老人訪問看護ステーションとして既に医療機関コード等が付番されている場合に、そのコードを記載してください。

複数のコードを有する場合には、適宜様式を補正して、その全てを記載してください。

(2) 付表

- ① 作成に当たっては、各付表の「記載上の注意事項」欄を参照してください。
- ② 事業所名称は、正式名称を記載してください。
- ③ 事業所所在地は、ビル等の名称まで正確に記入してください。
- ④ Eメールアドレスは必ず記載してください。指定後は、そのEメールアドレスに指導 監査課等からの連絡を行うことになりますので、個人用Eメールアドレスではなく、事 業所連絡用としてのEメールアドレスを記載してください。

申請書提出時にEメールアドレスの取得が終了していない場合は、Eメールアドレス 取得後に変更届にてEメールアドレスを届け出てください。

(3) 別添(添付書類一覧表)

サービス種別ごとに定められた必要書類(P19~P31参照)の添付の状況について記載してください。(添付した書類の右欄に「O」を記入してください。)

4 添付書類の説明

サービス別提出書類一覧(P19~P31参照)で申請する事業の必要書類を確認してください。また、各書類の作成に当たっては、各様式に記載されている備考及び次の事項に留意して作成してください。

添付書類番 号	書類区分	提出書類	作成上の留意事項
1	指定申請書	様式第4号	P10参照
2	 付表	0,2	P 1 1 参照
3	別添		P11参照
4	登記事項証明書又は	登記事項証	※写しも可
	条例等	明書	
5	病院,診療所,薬局,介護老人保健施設,介護老人保健施設,介護医療院,特別養護老人ホームの開設許可(設置認可)証等	開設許可(設 置認可)証等 の写し	〈病院又は入院施設を有する診療所の場合〉 医療法第27条に規定する構造設備についての使用許可証の写し 〈薬局の場合〉 医薬品医療機器等法第4条第1項に規定する開設許可証の写し 〈その他の診療所の場合〉 医療法第7条第1項又は第8条に基づく開設許可証等の写し 〈介護老人保健施設の場合〉 介護者人保健施設の開設許可証の写し 〈介護医療院の場合〉 介護医療院の場合〉 介護医療院の開設許可証の写し 〈特別養護者人ホームの場合〉 特別養護者人ホームの設置認可証等の写し
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参様式 後者の数 一覧表 シ表(動務時間) 一覧の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表の表	・参考様式「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の記載方法及び記載例に従い作成。 ・サービス種別ごとに様式があるので該当する様式を使用すること。 ・「シフト記号表(勤務時間帯)」も提出すること。 ・指定予定日の属する月の予定について記載(1日から28日までを記載)・管理者及び従業者全員について、毎日の勤務時間数を記載・2以上の職種を兼務する従業者については、それぞれの時間を案分して記載

		I	
			・通所介護等,サービス種別によって単位ごとに人員配置が必要な場合は,単位ごとに配置状況がわかるよう記載すること 〇通所介護・第一号通所事業 ・提供単位が複数の場合は,事業所全体と単位毎に作成すること(例:午前と午後の2単位の場合は,全体と午前,午後をそれぞれ作成) 〈看護職員〉 ・医療機関等と連携を図る場合は,契約書等の写し及び資格証の写しを添付
7	サービス提供責任者 の経歴書	参考様式2	・住所、電話番号は自宅のものを記入 ・複数の事業所等を兼務する場合は、「事業所又 は施設名」欄を適宜拡張して兼務する事業所名 を全て記入
8	生活相談員の経歴書	資格証・研修 の修了証の 写し 参考様式2	・基準上必要な資格等については、資格証等の 写しを添付 ・住所、電話番号は自宅のものを記入
			・複数の事業所等を兼務する場合は、「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して兼務する事業所名を全て記入
9	訪問看護ステーショ ン管理者の免許証の 写し	看護師免許 証の写し	・看護師若しくは保健師の免許証の写し
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	参考様式11 介護支援専 門員証の写 し	・介護支援専門員番号,資格有効期限満了日, 主任ケアマネ資格の有無を記載・資格有効期限が切れていないか確認
		研修の修了証の写し	・主任ケアマネの資格を「有」にした場合のみ添付
11	事業所の平面図	参考様式3	・各室の用途及び面積、寸法を記載 ※面積又は寸法の要件がある場合にこれらを 記入 ・当該事業の専用部分と他との共用部分を色分 けする等、使用関係を分かりやすく表示 ・規格:A4又はA3(A3の場合は折り畳ん で編纂)

	T	T	
12	建物の構造概要及び平面図		・建物建設時の図面等で建物の構造が記載されているもの。 ・各室の用途及び面積、寸法を記載 ※面積又は寸法の要件がある場合にこれらを記入 ・当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等、使用関係を分かりやすく表示・規格:A4又はA3(A3の場合は折り畳んで編纂)
13	居室面積等一覧表	参考様式4	・設備基準で定められた部屋について、設置階でとに記入 ・居室・療養室等は「1室の定員」ごとに記入同じ定員でも面積の異なる部屋がある場合は部屋ごとに分けて記入 ・1人当たりの面積の算出が必要な設備は面積欄の()内に記入 ・室数・面積は部屋の種類ごとにまとめて合計を記入 ・同一の事業所又は施設の他の部屋と兼用している場合は備考欄にその旨記入 ※面積については、内法面積とするので注意すること
14	設備・備品等一覧表	参考様式 5	・消耗品は記載不要 ・消防法に基づく消防用設備等検査済証を提出 する場合は「非常災害設備等」の欄に検査済証 に記載されている設備を記載し写真を添付 ・送迎用車両を有する場合は、車検証を提出す ること
15	運営規程	自己作成	・基準条例を基に、具体的に分かりやすく作成
16	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 6	<記載事項> ・利用者等からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口・担当者の設置(担当者名や連絡先)・円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順・苦情があった事業者に対する対応方針等・その他参考事項(従業者への周知方法等)
17	協力医療機関との契約の内容	契約書等の 写し	<訪問入浴・短期入所生活介護・特定施設入居 者生活介護・介護老人福祉施設・介護老人保健

			#=0.
			施設・介護医療院>
			利用者に病状の急変が生じた場合,その他必
			要な場合に連絡を行う医療機関
18	誓約書	誓約書	該当するサービスに応じて使用すること
		参考様式 9	サービスに応じ、
		~11	〇介護保険法第70条第2項各号(居宅サービ
			(ス)
			〇介護保険法第86条第2項各号(介護老人福
			祉施設)
			〇介護保険法第94条第3項各号(介護老人保
			健施設)
			〇介護保険法第107条第3項各号(介護医療
			院)
			○介護保険法第115条の2第2項各号(介護
			予防サービス)
			〇旭川市指定第1号事業等の人員,設備及び運
			営並びに指定第1号事業等に係る介護予防
			のための効果的な支援の方法の基準等に関す
			る要綱第4条第1項各号(第1号事業)
			の各号に該当していないかを確認
			・役員等(管理者を含む)も上記事項に該当し
			ていないか確認
19	福祉用具の保管及び	(自己で行	・具体的な書類
	消毒の方法(委託して	う場合)	福祉用具の種類ごとに,消毒の具体的方法及
	いる場合にあっては,	・保管及び	び消毒器材の保守点検の方法を記載した標準
	委託先の状況)	消毒方法の	作業書等
		実態を具体	・図面及び写真
		的に記載し	用途(既に消毒が行われた福祉用具と消毒が
		た書類	行われていない福祉用具それぞれの保管場所)
		• 保管場所	を記載
		の図面及び	
		写真	
		(委託する	<契約書で確認する事項>
		場合)	委託等の範囲
		・契約書の	・委託等に係る業務の実施に当たり遵守すべき
		写し	条件
		•業務規程	<規程等で確認する事項>
		等の写し	・委託者等の従業者により当該委託業務が運営
			 基準に従って適切に行われていることを, 指定
		<u> </u>	1

_		T	
			事業者が定期的に確認すること
			・指定事業者が当該委託業務に関し受託者に対
			し文書による指示を行いうること
			・指定事業者が当該委託業務に関し、改善の必
			要を認め,所要の措置を講じるよう指示を行っ
			た場合において当該措置が講じられたことを
			確認すること
			・受託者が実施した当該受託事業により利用者
			に健康又は財産上の損害を与えた場合におけ
			る措置の方法及び損害の賠償等の責任の所在
			•その他当該委託業務の適切な実施を確保する
			ために必要な事項
20	資格を証明する書類	資格証等の	・国家資格証等の資格を証明する書類の写しを
		写し	添付
			•従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表に記載
			した従業者の氏名順に揃えて添付
			・婚姻等により資格証と氏名が異なっている場
			合は、変更が確認できる公的な証明(写し可)
			を添付すること
21	本体施設の概要,本体	自己作成	<サテライト型のみ>
	施設との間の移動経		・必要に応じて作成
	路,方法及び移動時間		・地図を用いて経路を示すこと
22	併設する施設の概要	自己作成	併設する施設等がある場合は作成
			•併設施設等のパンフレットがある場合は添付
23	施設を併用する場合	契約書の写	施設を併用する場合は提出
	の利用契約	し	
24	建築基準法に基づく	建築基準法	<新築の場合>
	検査済証及び消防法	に基づく検	・建築基準法適合・建築確認申請の検査済証の
	に基づく消防用設備	査済証の写	写し(工事完了検査後に交付)が申請までに必要
	等検査済証等	U	
25	手数料に係る領収書		<改修の場合>
	※納期限が申請書等		・建築基準法の手続(用途変更等)を確認し,
	受付日よりも後にな		手続が必要な場合は申請までに手続を完了し
	っている場合には納		確認済証の写しが必要
	付後速やかに提出し		・申請までに所轄消防署の設備検査を完了し,
	てください。		検査済証が必要

		納額告知書	・手数料は、旭川市が発行する納付書により指
		兼領収証書	定金融機関で納付していただきます
		の写し	・指定金融機関で手数料を納付後, 領収印が押
			印された「納額告知書兼領収証書」の写しを添
			<u>বি</u>
			・納付書納期限は納付書発行日から 20 日以内
			とすることとされていますので、申請書受付期
			限と一致しない場合があります
26	業務管理体制•区分変	様式第1号	全ての指定事業所が旭川市内にのみ所在す
	更届		る事業者が提出
			※詳細はP33「8 業務管理体制について」
			を参照してください
27	社会保険及び労働保	参考様式14	対象となる事業はP19からの「サービス別
	険への加入状況にか		添付書類一覧」に記述があります
	かる確認票		
	社会保険 (健康保険及	該当書類の	下記のいずれかの写しを添付
	び厚生年金保険)への	写し	・保険料の領収証書
	加入が確認できる書		• 社会保険料納入証明書
	類		• 社会保険料納入確認書
			•健康保険・厚生年金保険資格取得確認及び標
			準報酬決定通知書
			• 健康保険 • 厚生年金保険適用通知書
	労働保険 (労災保険及	該当書類の	下記のいずれかの写しを添付
	び雇用保険) への加入	写し	• 労働保険概算 • 確定保険料申告書
	が確認できる書類		•納付書•領収証書
			• 保険関係成立届

5 老人福祉法に基づく届出について

サービス種類によっては、老人福祉法の適用を受けることになるため、老人福祉法に基づ く届出が必要となることがあります。

(1) 届出対象事業及び様式

老人福祉法様式	サービス種類(介護保険法による事業名称(予防事業を含む))
老人居宅生活支	訪問介護,通所介護,短期入所生活介護,第 1 号訪問事業,第 1 号通所
援事業開始届	事業
(様式1)	
老人デイサービ	通所介護(単独型),短期入所生活介護(単独型),第1号通所事業(単独
スセンター等設	型)
置届(様式4)	

※様式は、旭川市のホームページからダウンロードして使用してください。

https://www.city.asahikawa.hokkaido.ip/500/548/koureisya/sinseitodokede/d053629.html

ホーム〉事業者向け〉健康・福祉・子育て・学校〉高齢者・介護保険〉申請・届出〉地域密着型サービスについてのその他の様式・老人福祉法の届出様式

※指定申請書と同時に提出が必要です。申請書の最後尾にインデックスを付けた仕切りを入れて、ファイリングして提出してください。



6 サービス別添付書類一覧

- 番号は、フラットファイルに綴じる際にインデックスに記載する番号(付表の番号と同じ。)。
- 添付書類番号はP12からP17掲載の「添付書類の説明」の番号。 以下のサービスも同様。

(1)訪問介護,第1号訪問事業

番号	添付書類	様式なける表様式	添付書類
留ち	小 百	様式又は参考様式 	番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表 1	2
3	別添	別添 1	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
		参考様式	
5	 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	従業者の勤務体制及び勤務形	6
5	促来台の動物体削及の動物が忠一見衣 	態一覧表 訪問介護	6
		シフト記号表(勤務時間帯)	
6	サービス提供責任者の経歴書	参考様式2	7
7	事業所の平面図	参考様式3	11
8	運営規程		15
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概	参考様式6	16
9	要		70
10	 誓約書	指定居宅サービス事業者・指	18
10		定第1号事業者用	10
11	資格を証明する書類		20
12	手数料に係る領収書の写し		25
13	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
14	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	別紙様式	27
14	(加入していることが確認できる書類を含む)		Z1

※老人福祉法による届出 様式1

提出先 旭川市福祉保険部指導監査課

(2) 訪問入浴・介護予防訪問入浴介護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類
金写			番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表2	2
3	別添	別添2	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
		参考様式	
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	従業者の勤務体制及び勤務形	6
	に未日の動物体間次の動物が感り見れ	態一覧表 訪問入浴介護	O
		シフト記号表(勤務時間帯)	
6	事業所の平面図	参考様式3	11
7	設備・備品等一覧表	参考様式5	14
8	運営規程		15
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概	参考様式6	16
	要		70
10	協力医療機関との契約の内容		17
		指定居宅サービス事業者用・	
11	誓約書	指定介護予防サービス事業者	18
		用	
12	資格を証明する書類		20
13	手数料に係る領収書の写し		25
14	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
15	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	別紙様式	27
	(加入していることが確認できる書類を含む)		<i>∠1</i>

提出先 旭川市福祉保険部指導監査課

(3) 訪問看護・介護予防訪問看護

	添付書類	 	添付書類
番号	加 昌 規	様式又は参考様式	番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表3-1	2
3	別添	別添3	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
5	病院,診療所の使用許可証等の写し	(必要時)	5
		参考様式	
6	分类老小勒黎休制及75勒黎政能 。	従業者の勤務体制及び勤務形	6
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	態一覧表 訪問看護	6
		シフト記号表(勤務時間帯)	
7	訪問看護ステーション管理者の免許証の写し		9
8	事業所の平面図	参考様式3	11
9	運営規程		15
10	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概	参考様式6	16
10	要		70
11	誓約書	指定居宅サービス事業者・指	18
		定介護予防サービス事業者用	20
12	資格を証明する書類		20
13	手数料に係る領収書の写し		25
14	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
15	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	別紙様式	27
10	(加入していることが確認できる書類を含む)		21

(4) 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション

W.C.	\(\tau \)	*****	添付書類
番号	添 付 書 類 	様式又は参考様式	番 号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表4	2
3	別添	別添4	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
	病院,診療所の使用許可証等の写し(該当する場合)		
5	又は,介護老人保健施設若しくは介護医療院の開設		5
	許可証の写し(該当する場合)		
		参考様式	
		従業者の勤務体制及び勤務形	
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	態ー覧表 訪問リハビリテー	6
		ション	
		シフト記号表(勤務時間帯)	
7	事業所の平面図	参考様式3	11
8	運営規程		15
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概	参考様式6	16
9	要		70
10	誓約書	指定居宅サービス事業者・指	18
10	פיוו 😑	定介護予防サービス事業者用	70
11	資格を証明する書類		20
12	手数料に係る領収書の写し		25
13	業務管理体制 • 区分変更届	様式第1号	26
14	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票	別紙様式	27
14	(加入していることが確認できる書類を含む)		21

(5) 居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類
留ち	冰 19	塚以入は多ち塚以	番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表5	2
3	別添	別添5	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
5	病院,診療所の使用許可証等の写し又は,薬局の開設許可証等の写し(該当する場合)		5
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式 従業者の勤務体制及び勤務形 態一覧表 居宅療養管理指導 シフト記号表(勤務時間帯)	6
7	事業所の平面図	参考様式3	11
8	運営規程		15
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	参考様式6	16
10	誓約書	指定居宅サービス事業者・指 定介護予防サービス事業者用	18
11	資格を証する書類		20
12	手数料に係る領収書の写し		25
13	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
14	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票(加入していることが確認できる書類を含む)	別紙様式	27

(6)通所介護,第1号通所事業

番号	添付書類	学力は多字様 学	添付書類
留写	添付書類	様式又は参考様式 	番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表6	2
3	別添		3
4	登記事項証明書又は条例等		4
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式 従業者の勤務体制及び勤務形 態一覧表 通所介護 シフト記号表(勤務時間帯)	6
6	事業所の平面図	参考様式3	12
7	設備・備品等一覧表	参考様式5	14
8	運営規程		15
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	参考様式6	16
10	誓約書	指定居宅サービス事業者・指 定第1号事業者用	18
11	資格を証明する書類		20
12	建築基準法に基づく検査済証及び消防法に基づく消 防用設備等検査済証等		24
13	手数料に係る領収書の写し		25
14	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
15	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票 (加入していることが確認できる書類を含む)	別紙様式	27

老人福祉法による届出 様式1,様式4

提出先 旭川市福祉保険部指導監査課

(7) 通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表7	2
3	別添	別添7	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
	病院、診療所の使用許可証等の写し(該当する場		
5	合)又は,介護老人保健施設若しくは介護医療院の		5
	開設許可証の写し(該当する場合)		
		参考様式	
		従業者の勤務体制及び勤務形	
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	態一覧表通所リハビリテーシ	6
		ョン	
		シフト記号表(勤務時間帯)	
7	事業所の平面図	参考様式3	11
8	設備・備品等一覧表	参考様式5	13
9	運営規程		14
10	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6	15
4.4	おいま	指定居宅サービス事業者・指	40
11	誓約書	定介護予防サービス事業者用	18
12	資格を証明する書類		20
13	建築基準法に基づく検査済証及び消防法に基づく		24
	消防用設備等検査済証等		<u> </u>
14	手数料に係る領収書の写し		25
15	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
16	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認	別紙様式	27
10	票(加入していることが確認できる書類を含む)		<i>∠1</i>

(8) 短期入所生活介護 • 介護予防短期入所生活介護

			添付書類
番号	添 付 書 類 	様式又は参考様式 	番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表8-1 (単独型) 付表8-2 (空床利用型・併設事業型) 付表8-3 (本体施設が特別養護 老人ホーム以外の場合の併設事業所 型)	2
3	別添	別添8	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
		参考様式	
		従業者の勤務体制及び勤務形	
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 	態一覧表 短期入所生活介護	6
		シフト記号表(勤務時間帯)	
6	建物の構造概要及び平面図(本体施設を有するとき		11
0	は,当該施設の平面図も含む)		1 1
7	居室面積等一覧表	参考様式4	13
8	設備・備品等一覧表	参考様式5	14
9	運営規程		15
10	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6	16
11	協力医療機関との契約の内容		17
12	誓約書	指定居宅サービス事業者・指	18
12		定介護予防サービス事業者用	10
13	資格を証明する書類		20
15	建築基準法に基づく検査済証及び消防法に基づく		24
13	消防用設備等検査済証等		<i>24</i>
16	手数料に係る領収書の写し		25
17	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
18	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認 票 (加入していることが確認できる書類を含む)	別紙様式	27
	示 (加入していることが) にいる首類で占む/		

老人福祉法による届出 様式1,様式4 提出先 旭川市福祉保険部指導監査課

(9) 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表9	2
3	別添	別添 9	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
5	病院,診療所の使用許可証等の写し(該当する場合)又は,介護老人保健施設若しくは介護医療院の開設許可証の写し(該当する場合)		5
6	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式 従業者の勤務体制及び勤務形 態一覧表 短期入所療養介護 シフト記号表(勤務時間帯)	6
7	建物の構造概要及び平面図(本体施設を有するときは、当該施設の平面図も含む)		11
8	居室面積等一覧表	参考様式4	13
9	設備・備品等一覧表	参考様式5	14
10	運営規程		15
11	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6	16
12	誓約書	指定居宅サービス事業者・指 定介護予防サービス事業者用	18
13	資格を証明する書類		20
14	建築基準法に基づく検査済証及び消防法に基づく 消防用設備等検査済証等		24
15	手数料に係る領収書の写し		25
16	業務管理体制 • 区分変更届	様式第1号	26
17	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認 票(加入していることが確認できる書類を含む)	別紙様式	27

(1O) 特定施設入居者生活介護·介護予防特定施設入居者生活介護

番号	添付書類	様式又は参考様式	添付書類番号
1	指定申請書	様式第4号の2	1
2	付表	付表10	2
3	別添	別添1 O	3
4	登記事項証明書又は条例等		4
		参考様式	
		従業者の勤務体制及び勤務形	
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	態一覧表 特定施設入居者生	6
		活介護	
		シフト記号表(勤務時間帯)	
6	建物の構造概要及び平面図		11
7	居室面積等一覧表	参考様式4	13
8	設備・備品等一覧表	参考様式5	14
9	運営規程		15
10	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6	16
11	協力医療機関との契約の内容		17
10	折りま	指定居宅サービス事業者・指	10
12	誓約書	定介護予防サービス事業者用	18
13	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	参考様式11	10
14	資格を証明する書類		20
15	建築基準法に基づく検査済証及び消防法に基づく		24
15	消防用設備等検査済証等		24
16	手数料に係る領収書の写し		25
17	業務管理体制•区分変更届	様式第1号	26
18	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認		27
10	票(加入していることが確認できる書類を含む)		Z1

提出先旭川市福祉保険部指導監査課

(11) 福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与

番号		 様式又は参考様式	添付書類	
			番号	
1	指定申請書	様式第4号の2	1	
2	付表	付表11	2	
3	別添	別添11	3	
4	登記事項証明書又は条例等		4	
		参考様式		
		従業者の勤務体制及び勤務形		
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	態一覧表 福祉用具貸与・特	6	
		定福祉用具販売		
		シフト記号表(勤務時間帯)		
6	事業所の平面図	参考様式3	11	
7	設備・備品等一覧表	参考様式5	14	
8	運営規程		15	
	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の	参考様式6	16	
9	概要		16	
10	誓約書	指定居宅サービス事業者・指	指	
10	言が高	定介護予防サービス事業者用	18	
11	福祉用具の保管及び消毒の方法(委託している場	自己作成	19	
11	合にあっては,委託先の状況)		19	
12	資格を証明する書類		20	
13	手数料に係る領収書の写し	写し	25	
14	業務管理体制・区分変更届	様式第1号	26	
15	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認		07	
15	票(加入していることが確認できる書類を含む)		27	

提出先 旭川市福祉保険部指導監査課

(12) 特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売

番号	添付書類	*************************************	添付書類	
省与 	添 付 書 類 	様式又は参考様式 	番号	
1	指定申請書	様式第4号の2	1	
2	付表	付表12	2	
3	別添	別添12	3	
4	登記事項証明書又は条例等		4	
		参考様式		
		従業者の勤務体制及び勤務形態		
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	一覧表 福祉用具貸与•特定福	6	
		祉用具販売		
		シフト記号表(勤務時間帯)		
6	事業所の平面図	参考様式3	11	
7	設備•備品等一覧表	参考様式5	14	
8	運営規程		15	
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の	参考様式6	16	
9	概要		10	
10	誓約書	指定居宅サービス事業者・指	18	
10		定介護予防サービス事業者用	10	
11	資格を証明する書類		20	
12	手数料に係る領収書の写し	写し	25	
13	業務管理体制 • 区分変更届	様式第1号	26	
14	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認		27	
14	票(加入していることが確認できる書類を含む)		21	

提出先 旭川市福祉保険部指導監査課

(13) 介護老人福祉施設

	月接名人相性/尼欧		添付書類	
番号	添付書類	様式又は参考様式	番号	
1	指定申請書	様式第4号の2	1	
2	付表	付表10	2	
3	別添	別添8	3	
4	登記事項証明書又は条例等		4	
5	特別養護老人ホームの設置認可証等の写し		5	
		参考様式		
6	分業者の勘察体制及び勘察形能工監事	従業者の勤務体制及び勤務形	6	
0	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	態一覧表 介護老人福祉施設		
		シフト記号表(勤務時間帯)		
7	生活相談員の経歴書	参考様式2	7	
8	建物の構造概要及び平面図(本体施設を有するとき		10	
8	は,当該施設の平面図も含む)		12	
9	居室面積等一覧表	参考様式3	13	
10	設備•備品等一覧表	参考様式4	14	
11	運営規程		15	
12	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5	16	
13	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		17	
10		 指定居宅サービス事業者・指		
14	誓約書	定介護予防サービス事業者用		
15		参考様式 11	10	
16	資格を証明する書類		20	
. –	建築基準法に基づく検査済証及び消防法に基づく		0.4	
17	消防用設備等検査済証等		24	
18	手数料に係る領収書の写し		25	
19	本体施設の概要,本体施設との間の移動経路,方法		00	
	及び移動時間(サテライト型のみ必要)		23	
20	併設する施設等の概要(サテライト型)		24	
21	施設を併用する場合の利用契約(サテライト型)		25	
+= . I . <i>H</i> +	加川丰富沙伊哈郊北道的木油		I	

提出先旭川市福祉保険部指導監査課

※特別養護者人ホームの設置認可証は指導監査課で発行しております。介護保険の指定申請前に 老人福祉法施行規則第3条第2項に掲げる書類を添えて、指導監査課に提出してください。書 類審査後、適切と認められれば、設置許可証を発行いたします。

7 加算について

指定申請時に介護給付費に係る体制等に関する届出を提出する必要があります。

所定の要件を満たしていることを届け出ることにより、指定日から算定できる加算もあります。 届出が必要な加算については、サービスごとの「介護給付費算定に係る体制等状況一覧」を確認してください。

申請書類等については旭川市のホームページに掲載しています。

◎介護サービス事業者

ホーム〉事業者向け〉健康・福祉・子育て・学校〉高齢者・介護保険〉申請・届出〉体制等届出様式について (居宅サービス・施設サービス)

https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/p006030.html

◎医療系サービス事業者

ホーム〉事業者向け〉健康・福祉・子育て・学校〉高齢者・介護保険〉申請・届出〉介護給付に係る体制届等 に関する届出要様式について

https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/p001722.html



8 業務管理体制について

介護保険法第115条の32により、介護サービス事業者(以下「事業者」という。)には、 法令遵守等の業務管理体制の整備が義務付けられています。

事業者が整備すべき業務管理体制は、指定又は許可を受けている事業所または施設の数に 応じて定められており、業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書を関係する行政 機関に届け出る必要があります(該当する事業者は、新規申請時に届け出る必要があります。)。

(1) 事業者(法人)が整備する業務管理体制

(介護保険法第115条の32・介護保険法施行規則第140条の39)

事業所の数	1 以上 20 未満	20 以上 100 未満	100以上
業務管理体	法令遵守責任者の専任	法令遵守責任者の専任	法令遵守責任者の専任
制整備の内	(法令を遵守するため	(法令を遵守するため	(法令を遵守するため
容	の体制確保に係わる責	の体制確保に係わる責	の体制確保に係わる責
	任者)	任者)	任者)
		法令遵守規程の整備	法令遵守規程の整備
		(業務が法令に適合す	(業務が法令に適合す
		ることを確保するため	ることを確保するため
		の規程)	の規程)
			業務執行の状況の監査
			を定期的に実施

(2) 事業所等の数え方について

- ①介護予防サービスの指定を受けている場合はその分も1カ所として数えます。
- ②みなし事業所及び介護予防・日常生活支援総合事業における介護予防・生活支援サービス事業は除きます。

(3) 法令遵守責任者について

- ① 法令を遵守するための体制の確保にかかわる責任者
- ② 法令遵守責任者については、何らかの資格を求めるものではありませんが、少なくても介護保険法等の関係法令の内容に精通した者を選任することを想定しています。
- ③ 法務部門を設置していない事業者の場合には、事業者内部の法令遵守を確保することができる者を選任してください。
- ④ 代表者自身が法令遵守責任者となることも可能です。

(4) 法令遵守規程について

法令遵守規程には、事業者の従業員に法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要がありますが、必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はなく、例えば、日常の業務運営に当たり、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したものなど、事業者の実態に即したもので構いません。

(5)業務執行の状況の監査について

- ① 事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利活動法人、株式会社等であって、既に各法の規定に基づき、その監査又は監査役(委員会設置会社にあっては監査委員会)が法および法に基づく命令の遵守の状況を確保する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合には、その監査をもって介護保険法に基づく「業務執行の状況の監査」とすることができます。
- ② なお、この監査は事業者の監査部門等による内部監査又は監査法人等による外部 監査のどちらの方法でも構いません。

また、定期的な監査とは、必ずしも全ての事業所に対して、年1回行わなければならないものではありませんが、例えば事業所毎の自己点検等と定期的な監査とを組み合わせるなど、効率的かつ効果的に行うことが望まれます。

(6) 届出書に記載する事項(届け出なければならない事項)

(介護保険法施行規則第140条の40)

項目	届出事項	対象となる介護サービス事業者	
1	事業者の	全ての事業者	
	• 名称		
	・主たる事業所の所在地		
	・代表者の氏名,生年月日,住所,氏名		
2	「法令遵守責任者」の氏名,生年月日	全ての事業者	
3	「法令遵守規程」の概要	事業所等の数が20以上の事業者	
4	「業務執行の状況の監査」の方法の概要	事業所等の数が100以上の事業者	

(7)業務管理体制に関する届出書の提出先

(介護保険法第115条の32)

区分	届出先		
指定事業者が,2以上の都道府県の区域			
で、かつ、3以上の地方厚生局の区域に	厚生労働大臣		
事業所等が所在する事業者			
指定事業所が2以上の都道府県の区域	事業者の主たる事務所が所在する都道府県知事		
に所在し,かつ,2以下の地方厚生局	【提出先が北海道知事の場合】		
の区域に所在する事業者	保健福祉部福祉局施設運営指導課		
全ての指定事業所が同一指定都市内に	指定都市の長		
のみ所在する事業者	300414030		
指定事業所が旭川市内(同一中核市内)	旭川市長(中核市)		
にのみ所在する事業者			
上記のいずれにも該当しない事業者	北海道知事		
	【提出先が北海道知事の場合は以下のとおり】		
	1 事業者の主たる事務所の所在地を所管する総		
	合振興局(振興局)→保健環境部保健福祉室社会		
	福祉課		
	2 事業者の主たる事務所の所在地が札幌市及び		
	指定等を受けている全ての事業所等の所在地が北		
	海道内であって、事業者の主たる事務所の所在地		
	が道外の場合→保健福祉部施設運営指導課		

(8) 届出が必要になる場合, 届出様式及び届出の期限

(介護保険法第 115 条の 32・介護保険法施行規則第 140 条の 40)

届出が必要になる場合		届出様式	期限	
	業務管理体制の整備に関して届け出る	業務管理体制•区分変	指定申請の際に提出	
1	場合(最初の届出)	更届出書(様式第1		
		号)		
	事業所等の新規指定・廃止等により事業	業務管理体制 • 区分変	変更後速やかに提出	
	展開地域が変更し届出先区分の変更が	更届出書(様式第1		
	生じた場合	号)		
2	<u>【注意】</u>			
	この変更に係る届出先は,変更前の行政			
	機関及び変更後の行政機関、双方に届出			
	が必要になります。			
	届出事項に変更があった場合	業務管理体制変更届出	変更後速やかに提出	
	※「事業所一覧表」に今回指定申請を	書(様式第2号)		
	行う事業所を追加して提出			
3	※次の場合は変更の届出は不要です。			
	・事業所数の数に変更が生じても整備			
	する業務管理体制が変更されない場合			
	・ 法令遵守規定の軽微な変更の場合			

[※]様式及び記載例については、旭川市のホームページに掲載しています。

ホーム〉事業者向け〉健康・福祉・子育て・学校〉高齢者・介護保険〉申請・届出〉介護サービス事業者向けトップページ「5-4 業務管理体制」

9 生活保護法の指定介護機関の指定について

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又は開設許可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<u>指定が不要な場合</u>(※)には、生活保護法第54条の2第2項ただし書の規定に基づき、申出書について必要事項を記載の上、旭川市福祉保険部生活支援課へ提出してください。

- ※ 申出書については、旭川市のホームページに掲載しています。
- ※ 生活保護法の指定を不要とした場合は、生活保護を受けている方に対する介護サービスを 行っても生活保護法に基づく介護扶助の給付を受けることができませんので、御注意くださ い。

10 関係法令

※ 指定申請に係り特に重要と判断される法令等となります。 事業運営に当たっては、こちらに記載のない関係法令等についても遵守いただきますようよろしくお願いします。

(1)基本法令

- 介護保険法(平成9年法律第123号)
- 介護保険法施行令(平成 10 年政令第 412 号)
- 介護保険法施行規則(平成 11 年厚生省令 36 号)

(2) 事業者関係

- ・旭川市指定居宅サービス等の事業の人員,設備及び運営の基準等に関する条例(平成 25 年旭 川市条例第 29 号)
- ・旭川市指定介護予防サービス等の事業の人員,設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する条例(平成25年旭川市条例第32号)
- 旭川市指定第1号事業等の人員,設備及び運営並びに指定第1号事業等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する要綱(平成29年4月1日施行)
- ・厚生労働大臣が定める基準(平成27年厚生労働省告示第95号)
- ・厚生労働大臣が定める施設基準(平成27年厚生労働省告示第96号)
- ・指定居宅サービス等及び指定介護予防サービス等に関する基準について(平成 11 年老企第 25 号厚生省老人保健福祉局企画課長通知)
- 指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準について(平成 11 年老企第 22 号厚生省者人保健福祉局企画課長通知)

(3) 保険給付・介護報酬関係

- ・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(平成 12 年厚生省告示第 19号)
- 指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準(平成 12 年厚生省告示第 21 号)
- 指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準(平成 18 年厚生労働省告示第 127号)
- 旭川市指定第1号事業等の人員,設備及び運営並びに指定第1号事業等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する要綱(平成29年4月1日施行)
- ・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(訪問通所サービス,居宅療養管理指導及び福祉用具貸与に係る部分)及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について(平成12年老企第36号)
- 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分)及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について(平成12年老企第40号)
- 「指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項

について」の制定及び「指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(訪問通所サービス及び居宅療養管理指導に係る部分)及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について」等の一部改正について(平成 18 年老計発 0317001 老振発 0317001 老老発 0317001 老健局計画・振興・老人保健課長連盟通知)・指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準,指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準,指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準,指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の割の算定に関する基準及び指定地域密 着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う介護給付費算定に係る体制等に関する届出等における留意点について(平成 12 年老企第 41 号)





【参考書類1 申出書】

申出書

生活保護法第54条の2第2項ただし書の規定に基づき,生活保護法第54条の2 第2項に係る指定介護機関として指定を不要とする旨申し出ます。

1 介護機関の名称及び所在地

名 称

所在地

- 2 介護機関の開設者及び管理者の氏名及び住所
 - (1) 開設者の氏名及び住所
 - ※ 開設者が法人の場合には、法人名・代表者名及び主たる事務所の所在地を 記載してください。

氏名

住所

(2) 管理者の氏名及び住所

氏名

住所

3 当該申出に係る施設又は事業所において行う事業の種類 事業の種類

年 月 日

旭 川 市 長

申出者 (開設者)

住所

氏名

【参考書類2 指定申請意思確認書】

新規指定申請用

新規指定申請意思確認書

介護保険法に基づく新規指定申請を行いますので、納付書の発行をお願いいたします。 なお、指定申請を行うに際して、旭川市手数料条例に基づき、旭川市の指定する期日までに指定手数料 を納付いたします。

法人名						
代表者の職名・氏名						
法人所在地	(∓	=)			
指定希望日	令和	年 月		日(指定	希望日は毎月	1日を基本としています。)
事業所名						
事業所所在地	(₹)			
サービス種別	①				2	
		(介護予防サービス)	又は介	膜予防・日常生	生活支援総合事業	も記入してください。)
担当者氏名						13
連絡先	TEL		98		FAX	
納付書送付先 (チェックをつける)	□ 法人	宛を希望する	-	事業所宛	を希望する	□ その他 (送付先住所等を以下に記入)
8.9	(〒	-)		- 12	
送付先住所等 (その他を選択した場合)	住所:					
	宛名:					

- 新規指定申請意思確認書は、申請を予定している事業所、サービス種別毎に1枚作成してください。ただし、1事業所で居宅サービスや地域密着型サービスと同種の介護予防サービスを同時に申請する場合は、1枚にまとめてください。
 発行された納付書は、当該新規指定申請意思確認書により申請意思を確認した事業の不敷料を納付するためのものです。他の事
- 業の指定中語の支払いには使用できません。 往3 予定していた指定申請を取りやめる又は指定希望日を変更する場合は、速やかに次の担当まで御連絡をお願いし ます.

【問い合わせ先】

旭川市 福祉保険部 指導監査課 (介護担当)

TEL 0166-25-9849 0166-25-9090

E-mail shido-kaigo@city.asahikawa.lg.jp