

共同生活援助 住居の追加に係る添付書類一覧・チェック表

(書類を添付したら該当欄の丸印をチェックし、チェックしたこの表もA4に縮小して提出してください。)

書類番号	提出すべき書類	様式番号	共同生活援助 (グループホーム)
0	変更届出書	様式第2号	○
2	添付すべき付表		付表11
3	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第5号 別紙1	○
様式第5号、体制等状況一覧表(届出を行うサービス分のみ)のほか、算定する基本報酬・加算に応じた様式及び添付資料を提出してください。			
4	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (添付)組織体制図<様式任意>	様式第5号 別紙2	○
6	事業所(建物)の平面図 ※事業所(建物)の外観・内観の写真等を添付すること	参考様式1	○
7	設備・備品等一覧表	参考様式2	○
8	建物の構造概要		
1	建物の使用権が分かるもの ※建物の登記簿謄本又は建物賃貸借契約書等の写し		○
2	消防法に適合していることが分かるもの ※地区の消防署にご相談ください。		○
3	建築基準法に適合していることが分かるもの ※建築時(または増改築時)の検査済証・確認済証または建築確認台帳記載事項証明書など		○
16	運営規程		○
24	防災計画	—	○

※書類作成担当者

法人・施設名

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

※このチェック表は、提出書類の添付を確認し、チェックした上で、A4版に縮小して必ず提出してください。

※書類の提出は郵送で差し支えありませんが、チェック表の提出もれがないように留意してください。

※書類提出先 佐賀県障害福祉課あて (〒840-8570 佐賀市城内1-1-59) TEL 0952-25-7401