

【小規模多機能型居宅介護】 サテライト設置届出に必要な書類一覧

主たる事業所名	
主たる事業所住所	
サテライト名	
サテライト住所	

番号	必要書類	様式 有無	チェック欄		備考
			主事業所	サテライト	
1	設置にあたっての事前確認書	有	不要		
2	指定申請書	有			
3	付表14	有			
4	申請手数料（台紙は様式有）	有	不要		高知市証紙
5	建物の構造概要及び平面図（面積一覧含む）		不要		各室の用途を明示
6	設備及び備品の概要	有	不要		
7	運営規程				
8	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	有	不要		
9	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	有			
10	協力医療機関の名称、診療科名、契約の内容		不要		本体事業所と 同様でも可 (提出は必要)
11	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		不要		
12	設置申請の前月から過去一年間の平均登録者数が分かるもの	有		不要	※ 2
13	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	有	不要		
14	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	有	不要		
15	事業所の位置図 (本体事業所との位置関係が分かるもの)		不要		MAP等の 印刷で可
16	建物登記事項証明書又は賃貸借契約書		不要		
17	従業員の資格者証（写）		不要		
18	各種対策チェックシート	有	不要		
19	防災対策マニュアル		不要		
20	消防法令遵守状況確認書	有	不要		※ 1
21	建築基準法遵守証明書	有	不要		※ 2

※必要と認められる場合、上記以外の書類提出を求められることがあります。

※ 1 様式に消防局予防課で確認印を受けてください。

※ 2 様式は参考用のため形式は変更可