令和9年度開設分
「小規模多機能型居宅介護事業所」「看護小規模多機能型居宅介護事業所」
「定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所」
開設準備経費補助　協議書　提出書類一覧

≪事業計画に関する書類≫

項番		様式番号	留意事項等	小多機 看多機	定期 巡回	原本
1	整備協議書　表紙	様式1		□	□	
2	法人の概要	様式2		□	□	
3	代表者経歴書	様式3		□	□	
			開設者研修を修了している場合は、修了証の写しを添付してください。	□		
4	登記簿謄本	－	履歴事項全部証明でも可。3ヶ月以内の原本	□	□	□
5	誓約書	様式4		□	□	
6	既設介護事業所に対する関係行政庁の監査及び指導状況	様式5-1 及び5-2		□	□	
7	既設介護事業所に対する関係行政庁の一部効力停止処分状況	様式6-1 及び6-2		□	□	
8	本事業所整備計画に関する法人内の意思決定が確認できる書類	任意様式	例：理事会議事録の写し	□	□	
9	事業計画書1	様式7		□	□	
10	事業計画書2	様式8		□	□	
11	管理者就任予定者経歴書	様式9	すでに就任予定の管理者がいる場合に提出してください。	□	□	
			基準上必要な研修を修了している場合は、修了証の写しを添付してください。	□		
12	計画作成担当就任予定者経歴書	様式10	すでに就任予定の計画作成担当者がいる場合に提出してください。基準上必要な資格の資格証の写し及び研修修了証の写し（修了している場合）を添付してください。	□		
13	事業所開設までのスケジュール（事業所整備工程を含む）	任意様式	事業所整備工程、職員採用計画等を含むスケジュールの作成をお願いします。	□	□	
14	開設準備にかかる経費内訳（予定）	様式11	見積書（写）の添付をお願いします。	□	□	
15	図面・立面図	任意様式	A3サイズの見やすい図面を提出してください。既存建物を改修する場合には、改修前後の図面をご提出ください。 ※立面図については、計画地が災害区域に該当する場合のみ提出してください。	□	□	
16	地域住民への説明の状況	様式12		□		
17	地域との連携の確保	様式13	地図等を添付し、位置関係等を明示してください。	□		
18	土地の災害想定状況	任意様式	土砂災害警戒区域や浸水想定区域等の災害地域の指定状況が確認できるもの	□	□	
19	災害イエローゾーンにおいて介護施設等の新規整備を行う場合の追加資料	様式14	整備地がイエローゾーンに指定されている場合のみ	□	□	
20	ブロック塀等に関する改善計画書	任意様式	安全性に問題のある塀（ブロック塀等）がある場合のみ	□	□	

【確認】　□：　添付した書類について、添付チェック欄に印をつけてください。
□：　協議書は、A4版で項番の番号順に並べてください。
□：　上記の書類以外にも資料の提出をお願いする場合があります。