**指定地域密着型通所介護（共生型地域密着型通所介護）事業者　指定申請の手引き**

**１ 指定要件の概要**

地域密着型通所介護事業所の指定を受ける場合には，介護保険法上，次の要件を満たしていることが必要です。

なお，障害福祉サービスにおける指定生活介護事業所，指定自立訓練（機能訓練）事業所，指定自立訓練（生活訓練）事業所，指定児童発達支援事業所又は指定放課後等デイサービス事業所の指定を受けた事業者が，共生型居宅サービスの特例により指定を受ける場合には，「２ 共生型地域密着型通所介護の基準」を確認してください。

共生型居宅サービスの特例による指定を不要とする場合は，次の要件を満たしていることが必要です。

(1) 都道府県の条例で定める者（法人）であること。

営利法人，非営利法人を問わず，法人格を有していれば要件を満たすことになります。ただし，法令により事業を実施できない法人や所轄庁の許認可が必要な場合があります。

(2) 人員基準を満たすこと。

① 管理者

・事業所ごとに，常勤・専従の管理者を置かなければなりません。ただし，管理上支障がない場合は，当該事業所の他の職務又は他の事業所等の職務に従事することができます。

※「常勤」とは，当該事業所において就業規則等で定められている常勤の従事者が勤務すべき時間数（週32時間を下回る場合は32時間を基本とする）に達している者のことであり，正規職員であるか非正規職員であるかは問わない。

② 生活相談員

・指定地域密着型通所介護の単位の数にかかわらず，指定地域密着型通所介護事業所におけるサービス提供時間数に応じた生活相談員の配置が必要です。なお，指定地域密着型通所介護の提供日（以下「営業日」という。）ごとにサービス提供時間数を超える時間数の生活相談員の配置が必要ですが，サービス提供時間を通じて配置する必要はありません。

・生活相談員は，次に掲げるいずれかの資格が必要となります。

・社会福祉士

・介護福祉士

・介護支援専門員

・社会福祉主事

・精神保健福祉士

③ 看護職員

・指定地域密着型通所介護の単位ごとに，かつ，営業日ごとに専従する看護師または准看護師が１人以上必要です。なお，サービス提供時間を通じて専従する必要はなく，専従していない時間は，当該事業所の別単位や他の事業等の業務に従事することができます。

・病院，診療所，訪問看護ステーションと連携し（看護職員を派遣する契約書または協定書の作成が必要），その看護職員が営業日ごとに利用者の健康状態の確認を行う場合は，人員基準を満たしたものとします。（地域密着型通所介護事業所の職員として，配置不要となります）ただし，この場合，派遣された看護職員は，機能訓練指導員の兼務は認められず，また，加算の算定要件とすることもできません。

※利用定員が10名以下の事業所である場合は，看護職員を配置しないこととすることができます。

④ 介護職員

・指定地域密着型通所介護の単位ごとに，提供時間数に応じた配置が必要となります。

利用者数15人まで

→確保すべき勤務延時間数＝平均提供時間数

利用者数16人以上

→確保すべき勤務延時間数＝（（利用者数－15）÷5＋1）×平均提供時間数

※平均提供時間数＝利用者ごとの提供時間数の合計÷利用者数

・介護職員については，指定地域密着型通所介護の単位ごとに常時1人以上確保する必要があります。

・なお，利用者の処遇に支障がなく，単位ごとに介護職員等が常に１人以上確保されている限りにおいては，単位を超えて柔軟な配置が可能です。

・令和３年度報酬改定により，無資格の全ての従業者に対し，**認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置をとることが義務づけ**されました。

⑤ 機能訓練指導員

・利用者が日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行う機能訓練指導員を１人以上配置しなければなりません。

・機能訓練指導員は，次に掲げるいずれかの資格が必要となります。

・理学療法士

・作業療法士

・言語聴覚士

・看護職員（正看護師又は准看護師）

・柔道整復師

・あん摩マッサージ指圧師

・はり師（一定の実務経験を有する者）※１

・きゅう師（一定の実務経験を有する者）※１

※１ はり師及びきゅう師については，理学療法士，作業療法士，言語聴覚士，看護職員，柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で６月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る。

・営業日ごと，サービス提供時間を通じての配置の必要はありませんが，地域密着型通所介護事業所として必ず１人以上の配置が必要です。なお，利用者の日常生活や行事等を通じて行う機能訓練であれば，上記資格を有しない生活相談員又は介護職員が兼務して行っても差し支えありません。

(3) 設備・運営基準に従い適正な運営ができること。

① 設備基準

・食堂，機能訓練室，静養室，相談室，事務室のほか，消火設備その他非常災害に際して必要なその他の設備及び備品等を備える必要があります。

・食堂及び機能訓練室

・それぞれ必要な広さを有し，その合計面積が有効面積で３㎡に利用定員を乗じて得た面積以上であること（建物の構造上，撤去できない柱や備付けの収納設備等は，有効面積に含まない。また，事務室や相談室への出入りに機能訓練室を通行するときは，通路（幅１ｍ）として有効面積から除外すること）

・食事及び機能訓練の実施に支障がない場合は，同一の場所とすることができます

・食事の提供を行わない場合は，食堂を設ける必要はありません

・静養室

・利用者が静養するために必要な広さを有し，設備（ベッド等）を設置すること

※利用者10人に対し１以上のベッド又は布団が設置されていることが望ましい。

・相談室

・遮へい物等によりプライバシーに配慮されていること

※指定後に事業所の所在地を移転（変更）する場合も，設備基準は同じです。

② 運営基準

運営基準については，「常総市指定地域密着型サービスの事業の人員，設備及び運営に関する基準等を定める条例（平成25年3月21日条例第6号）」を参照してください。

**２ 共生型地域密着型通所介護の基準**

共生型地域密着型通所介護は，指定障害福祉サービス等基準第78条第1項に規定する指定生活介護事業者，指定障害福祉サービス等基準第156条第１項に規定する指定自立支援（機能訓練）事業者，指定障害福祉サービス等基準第166条第１項に規定する指定自立訓練（生活訓練）事業者，児童福祉法に基づく指定通所支援基準第５条第1項に規定する指定児童発達支援事業者又は指定通所支援基準第66条第１項に規定する指定放課後等デイサービス事業者が，要介護者に対して提供する指定地域密着型通所介護をいうものであり，共生型地域密着型通所介護事業所が満たすべき基準は，次の通りです。

(1) 従業者の員数及び管理者

① 従業者

指定生活介護事業所，指定自立訓練（機能訓練）事業所，指定自立訓練（生活訓練）事業所，指定児童発達支援事業所又は指定放課後等デイサービス事業所（以下「指定生活介護事業所等」という。）の従業者の員数が，共生型地域密着型通所介護を受ける利用者（要介護者）の数を含めて当該指定生活介護事業所等の利用者の数とした場合に，当該指定生活介護事業所等として必要とされる数以上であること。

この場合において，指定生活介護事業所の従業者については，前年度の利用者の平均障害支援区分に基づき，必要数を配置することになっているが，その算出に当たっては，共生型地域密着型通所介護を受ける利用者（要介護者）は障害支援区分５とみなして計算すること。

② 管理者

指定地域密着型通所介護の場合と同趣旨であるので，本手引きの「１（２）①管理者」の項目を参照してください。

なお，共生型地域密着型通所介護事業所の管理者と指定生活介護事業所等の管理者を兼務することは差支えありません。

(2) 設備に関する基準

指定生活介護事業所等として満たすべき設備基準を満たしていること。

ただし，指定児童発達支援事業所又は指定放課後等デイサービス事業所の場合は，必要な設備等について要介護者が使用するものに適したものとするよう配慮すること。

なお，当該設備については，共生型サービスは要介護者，障害者及び障害児に同じ場所で同時に提供することを想定していることから，要介護者，障害者又は障害児がそれぞれ利用する設備を区切る壁，家具，カーテンやパーティション等の仕切りは，不要であること。

(3) 指定地域密着型通所介護事業所その他の関係施設から，指定生活介護事業所等が要介護者の支援を行う上で，必要な技術的支援を受けていること。

(4) 運営等に関する基準

① 運営基準

地域密着型通所介護等の運営基準の規定は，共生型地域密着型通所介護に準用されます。

運営基準については，「常総市指定地域密着型サービスの事業の人員，設備及び運営に関する基準等を定める条例（平成25年3月21日条例第6号）」を参照してください。

② 利用定員

共生型地域密着型通所介護の利用定員は，共生型地域密着型通所介護の指定を受ける指定生活介護事業所等において同時にサービス提供を受けることができる利用者数の上限です。つまり，介護給付の対象となる利用者（要介護者）の数と障害給付の対象となる利用者（障害者及び障害児）の数との合計数により利用定員を定めること。

③ その他の留意事項

共生型サービスは，要介護者，障害者及び障害児に同じ場所で同時に提供することを想定しています。このため，同じ場所で，サービスを時間によって要介護者，障害者及び障害児に分けて提供する場合（例えば，午前中に要介護者に対して地域密着型通所介護，午後の放課後の時間に障害児に対して放課後等デイサービスを提供する場合）は，共生型サービスとしては認められません。

**３ 申請の流れ**

(1) 事前協議

・施設設備の改修が必要な場合や事業所として不適な場合がありますので，必ず事前協議で当該建物が指定基準を満たすか確認を受けてから申請を行ってください。

※指定後に事業所の所在地を移転（変更）する場合も，必ず事前協議で当該建物が指定基準を満たすか確認を受けてから移転（変更）して下さい。

・事前協議は，市担当（介護保険課指導係　電話：0297-23-2913）にご予約のうえ，「事業所周辺の住宅地図」と「事業所の図面（施設設備の面積及び使用用途を明示したもの）」等をご持参願います。

・建設・設計事務所及びコンサルタント会社等の同席は可能ですが，必ず，事業を実施する事業主が，事業内容をご説明願います。

・市都市計画課にも必ず事前説明及び確認を行ってください。（土地及び建物の使用制限，または，開発許可等が必要な場合がありますので，事前に確認しておくこと。）

・建築関係法令等に係る手続きについては，県西県民センター建築指導課と協議してください。

・消火設備その他非常災害に際して必要な設備及び消防計画等に関しては，所管する消防署に確認してください。

・食事を提供する場合にあっては，つくば保健所に確認を行ってください。

・建設に係る近隣とのトラブルも散見されますので，事業所予定地周辺に民家等がある場合，周辺への説明をきちんと行って理解を得ておいてください。

(2) 申請書提出

・**申請から指定までの標準処理期間は60日です。**事業開始予定日の60日前までに，申請書類を全て揃えて提出してください。申請書類が揃っていない場合，審査できません。

・申請受付後，審査のうえ問題がなければ指定の処理を行い通知します。

・書類に不備がある場合等は，審査期間が60日を超える場合があります。

・申請に修正しがたい不備がある場合，または指定が適当でないと認められる場合等は申請書類を返戻する場合があります。

・介護保険サービスの実施にあたって，所轄庁の許認可が必要な法人（社会福祉法人，医療法人等）については，各手続きを済ませた上で，申請書類を提出してください。

**４ 申請に必要な書類**

指定地域密着型通所介護事業者に係る指定の申請を行う場合は，次の書類を常総市長に１部提出してください。書類は原則としてＡ４判で統一してください。（Ａ４判より小さい書類は余白を設け，大きい場合は，Ａ３判とするか，縮小してＡ４判とすること）

(1) 指定地域密着型サービス事業者指定申請書（別紙様式第二号（一））

(2) 付表第二号（三） 地域密着型通所介護（療養通所介護）事業所の指定に係る記載事項

(3) 添付書類

① 申請者の登記事項証明書又は条例等

・発行から3月以内のもの（原本）を添付してください。

・登記事項の「目的」には，介護保険法に基づく地域密着型通所介護事業を実施する旨が規定されていることが必要です。

② 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1)

・管理者及び従業員全員の勤務する時間数等を記載してください。

・資格が必要な職種は，資格証等の写しを添付してください。

・従業員（常勤・非常勤問わず）について，雇用契約書，辞令等の法人との雇用関係を証明できる書類の写しを添付してください。

・資格証や雇用関係書類等に記載されている姓と現在の姓が異なる場合は，参考様式1「職員の氏名についての申出書」または改姓したことが分かる書類（戸籍抄本の写し等）を添付してください。

・機能訓練指導員が一定の実務経験を有するはり師・きゅう師の場合は，６月以上機能訓練指導に従事した事業所による，実務経験を証明する書面（従事した事業所の管理者による証明書など。）を資格証の写しとあわせて提出して下さい。

※介護保険課の職員が従業員の方に，勤務実態の確認を行うことがあります。

③ 事業所の平面図（標準様式3）

用途，面積，備品の配置等を明示したA４判又はA３判のものを添付してください。既存の平面図があれば．それに加筆して提出しても差し支えありません。

事業所が賃借物件である場合には，賃貸借契約書類の写しを添付してください。

④ 設備・備品等一覧表（標準様式4）

基準上設置が必要な設備等のうち「付表」及び「事業所の平面図」に記載した項目以外の事項について記載してください。

⑤ 運営規程

次に掲げる事業の運営についての重要事項に関する規程を定め，添付してください。

一 事業の目的及び運営の方針

二 事業所の名称及び住所

三 従業者の職種，員数及び職務の内容

四 営業日及び営業時間

五 指定地域密着型通所介護（共生型地域密着型通所介護）の利用定員

六 指定地域密着型通所介護（共生型地域密着型通所介護）の内容及び利用料その他の費用の額

七 通常の事業の実施地域

八 サービス利用に当たっての留意事項

九 緊急時における対応方法

十 非常災害対策

十一 虐待の防止のための措置に関する事項

十二 その他運営に関する重要事項

⑥ 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要（標準様式5）

⑦ 誓約書（標準様式6及び別紙①。第一号通所事業は総合事業のページを参照）

⑧ 返信用の封筒（A4用紙を横三折にしたサイズが入る定型内の封筒に110円分の切手を貼付してください。指定通知書を折らずに受け取ることを希望する場合は，A4用紙が折らずに入る定形外の封筒に，140円分の切手を貼付してください。いずれの場合も，返信先の事業所名，郵便番号，所在地，あて名等を記載してください。）

⑨ 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙3-2），介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1-3），添付書類（加算の種別ごとに必要な書類）

⑩ 障害福祉サービス（指定生活介護事業所等）の指定の指令書又は指定更新の指令書の写し（共生型地域密着型通所介護として申請する場合）

⑪ 地域密着型通所介護事業所その他の関係施設から，指定生活介護事業所等が要介護高齢者の支援を行う上で，必要な技術的支援を受けていることが分かる書類。（技術的支援を受けている事業所名及び事業所所在地，具体的な技術的支援の内容を説明する書面）（共生型地域密着型通所介護として申請する場合）

※　第一号通所事業の指定を併せて受け，かつ，指定地域密着型通所介護の事業と当該第一号通所事業とが同一の事業所において一体的に運営される場合，当該第一号通所事業の申請に係る書類は，(1)，(2)及び(3)の⑦，⑨を除き省略することができます。

**５ その他**

(1) 事業を計画される際には，介護保険法及びその関連通知等を十分御理解のうえ取り組まれるようお願いします。

※ 介護保険法令や上記通知等の具体的な内容については，一般の書籍やインターネット（厚生労働省ホームページhttp://www.mhlw.go.jp/）等を御参照ください。

(2) 全国の介護保険事業者や制度改正等に関する情報は独立行政法人福祉医療機構が運営する福祉，保健・医療の総合情報サイト「ワムネット」（http://www.wam.go.jp/）でも提供されていますのでご参照ください。

(3) 事業者の指定等に関する様式は常総市ホームページの下記アドレスからダウン

ロードできますのでご活用ください。

<https://www.city.joso.lg.jp/kurashi_gyousei/jigyousha/kaigo/kaigojigyousha/michaku.html>

第一号通所事業の指定等に関する様式は下記アドレスからダウンロードできます。

　　<https://www.city.joso.lg.jp/kurashi_gyousei/jigyousha/kaigo/shorui.html>

介護給付費算定に関する届出は，下記アドレスからダウンロードできます。

https://www.city.joso.lg.jp/kurashi\_gyousei/jigyousha/kaigo/kaigojigyousha/kaigo\_dtodokede.html

(4) 介護保険法による指定申請のほかに，老人福祉法に基づく届出が必要です。

・特別養護老人ホーム等の他の施設を共有する場合

→『老人居宅生活支援事業の開始届（様式１号）』

・単独で施設を設置する場合

→『老人デイサービスセンター等設置届（様式４号）』

※ 事業開始日より前に，茨城県福祉部長寿福祉課介護基盤整備グループに提出してください。

※ 届出様式は茨城県ホームページの下記アドレスからダウンロードできますのでご活

用ください。

<https://www.pref.ibaraki.jp/hokenfukushi/chofuku/shisetsu/yoshiki/roujinndei.html>

※ 添付書類等については，届出様式を確認してください。

（5） 事業者には，法令遵守等の業務管理体制の整備及び届出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等の数に応じ定められており，業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書を決められた行政機関に届け出ることが必要です。

地域密着型サービス（予防含む）のみを行う事業者であって，事業所等が当市にのみ所在する事業者におかれましては，当市に届出書を提出してください。

・新規で届出を行う場合

→『介護保険法第115条の32第２項(整備)又は第４項（区分の変更）に基づく業務管理体制に係る届出書』

・届出事項の変更

→『介護保険法第115条の32第３項に基づく業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）』

* 届出様式は常総市ホームページの下記アドレスからダウンロードできますのでご活用ください。

<https://www.city.joso.lg.jp/kurashi_gyousei/jigyousha/kaigo/page002617.html>

**６　申請書の提出方法**

持参，郵送，メール又は電子＠連絡帳により以下の提出先まで提出してください。

**７　お問い合わせ・申請書提出先**

　　〒３０３－８５０１

　茨城県常総市水海道諏訪町３２２２番地３

　常総市福祉部介護保険課　指導係

　ＴＥＬ　０２９７－２３－２９１３

　ＦＡＸ　０２９７－２０－１９００

　E-mail kaigosido@city.joso.lg.jp

※ 事業所開設にあたって直接相談を希望される場合は，上記の問い合わせ先にてお受けしますが，その場合は必ず電話により予約をしたうえでお越しください。

なお，申請者の独自判断によって，指定前に事業所を建設・賃貸等するなどして経費が発生した場合でも，指定基準を満たさない場合は，指定できませんので，あらかじめ了解願います。（不明な点がある場合は，必ず事前確認をしてください。）