**地域密着型通所介護の事前協議に必要な書類一覧(チェックリスト)**

このチェックリストにより、作成された協議様式及び添付書類の漏れがないか確認

ください。（チェックリストの提出は必要ありません。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **確認欄** | **提　　出　　書　　類** | **備　考** |
| □ | 地域密着型通所介護事業計画・企画書 | 協議様式１、２ |
| □ | 地域密着型通所介護施設整備チェックリスト | 協議様式３ |
| □ | 土地及び建物の図面（改修・新築の計画図面） |  |
| □ | 近隣の住宅地図（施設周辺の様子がわかるもの） |  |
| □ | 現況の写真（紙台紙に糊で貼ってください） |  |
| □ | 土地及び建物登記簿謄本（新築の場合、建物登記簿謄本除く） | 原本（写し不可） |
| □ | 建物の賃貸借契約書（案）の写し  ※建物が申請法人所有で、土地所有者が異なる場合、土地の賃貸借契約書（案）の写し |  |