

提出書類一覧表

様式 7

*以下の書類をファイリングしてご提出ください。

*ファイルの1ページ目に本表をファイリングしてください

No	書類名	様式	チェック欄
①	新規ユニットリーダー研修実地研修施設応募申請書	【様式2】 Excel表に入力	
②	ユニットリーダー研修実地研修施設応募承諾書 *「様式3」は、 <u>地域密着型施設のみ</u> 添付してください	【様式3】	
③	施設紹介用のパンフレット		
④	職員に理念を浸透させる為の教育用の書類等 *事業計画、行動指針等が掲載された職員手帳等		
⑤	基本的なケア方針や教育マニュアル等の書類		
⑥	① ケアプラン一式 ② 24時間暮らしの支援シート(24シート)*同等の様式、機能であれば可 ③ ケース記録 *入居1年以上を経過した入居者とし、おおむね1週間分 要介護度4以上の入居者(㊦重度傾向にある方2名分、㊧認知症の方2名分)の計4名分の①-③の資料 ㊦重度傾向にある方2名分(日常生活自立度(寝たきり度)B以上) ㊧認知症の方2名分(認知症高齢者の日常生活自立度IIIa以上) ① ケアプラン一式 ② 24時間暮らしの支援シート(24シート)*同等の様式、機能であれば可 ③ ケース記録 *入居1年以上を経過した入居者とし、おおむね1週間分 *入居者の個人名等は削除し、アルファベット等(A.B.C...)での表記に書き換えてください		
⑦	全ユニット分の24時間暮らしの支援シート(24シート)一覧表		
⑧	組織図		
⑨	ユニットリーダーの役割等が記載された職務規程等 *就業規則・組織規程等の公式書類		
⑩	2022年4月分の全ユニット分の勤務表 *職員の個人名等は削除し、アルファベット等(A.B.C...)での表記に書き換えてください		
⑪	就業規則 *介護職員の勤務時間が確認できるもの		
⑫	施設の配置図・各階の平面図・寸法の分かるユニットの平面図 *パンフレット不可		
⑬	最寄り駅から施設までの案内図・周辺地図等		
⑭	修了証書のコピー ・ユニットケア施設管理者研修1名以上分 ・ユニットリーダー研修2名以上分		
⑮	ユニットリーダー研修実地研修施設チェックシート *全ての項目について、○か×で自己評価し、その根拠を記載してください。	【様式4】 Excel表に入力	
⑯	ユニットリーダー研修実地研修施設選定調査票(自己評価用)	【様式5】 Excel表に入力	
⑰	現地調査回答書	【様式6】 Excel表に入力	