

通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーション事業所 (みなし指定) の届出に係る提出書類一覧

(この書類も提出してください。)

事業所名称	
-------	--

	提出書類	確認欄	備考
1	指定(許可)申請書(第1号様式)		
2	通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション事業所の指定に係る記載事項(付表7)		
3	申請者(開設者)の登記事項証明書又は条例等(法人以外の者が開設する病院・診療所は除く)		
4	病院・診療所の使用許可証等の写し		
5	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ・資格証の写しを添付 ・経験看護師等の経歴書を添付(診療所の場合)		
6	事業所の平面図(参考様式2) ・設備基準に係るものの写真を添付		
7	設備・備品等一覧表(参考様式3)		
8	運営規程		
9	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要(参考様式4)		
10	誓約書(参考様式6)		
11	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2)		
12	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス・施設サービス)(別紙1)		
13	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(介護予防サービス)(別紙1-2)		
14	加算の要件を満たしていることを確認できる書類(添付書類等)		

備考

- 4 「病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において行う場合添付してください。
- 5 診療所において事業を実施し、経験看護師等を配置する場合は、経験看護師等の経歴書を添付してください。
- 14 加算の要件を満たしていることを確認できる書類(添付書類等)については、県ホームページ「加算等に関する届出について」を参照してください。
(URL : <https://www.pref.chiba.lg.jp/hoken/tetsuzuki/kaigo/kaigokyuufu.html>)