

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 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 (別紙2) | | |
| 2 | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (居宅サービス) (別紙1) | | |
| 3 | 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) | | |
| 4 | 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) | | |
| 5 | 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) | | |
| 6 | 病院・診療所の使用許可証等の写し | | |
| 7 | 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し | | |
| 8 | 従業者の勤務の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 (参考様式2) を添付 | | |
| 9 | 事業所の平面図 (参考様式3) ・設備基準に係るものの写真を添付 | | |
| 10 | 運営規程 | | |

備考

- 4 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>)
- 6 「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。
- 7 「介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し」は、介護老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。
- 8 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 (参考様式2) を添付してください。