

(別添)

付表第一号(四) 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション事業所の指定に係る記載事項 添付書類・チェックリスト

必要書類の添付漏れがないか確認(☑を記載)し、付表と合わせて提出してください。

	添付書類	標準様式	新規指定申請 (※1)	更新申請 (※2)	備考
1	登記事項証明書又は条例等		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
2	病院・診療所の使用許可証等の写		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
3	平面図 (位置図、外観及び内部の様子が分かる写真)	標準様式2	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
4	運営規程		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
5	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4	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
6	誓約書	標準様式6	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付	
その他	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 (組織体制図、資格証写、雇用契約書等写)	標準様式1	<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
	土地・建物の登記事項証明書又は賃貸借契約書		<input type="checkbox"/> 添付	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 添付省略	
	損害賠償保険証書		<input type="checkbox"/> 添付		
	社会保険、労働保険への加入状況にかかる確認票		<input type="checkbox"/> 添付		

※1 新規指定申請の際は、全ての添付書類を提出してください。

※2 更新申請の際は、届出済みの内容から変更がない場合、添付を省略することが可能です。
添付を省略する場合には、「添付省略」にチェックを付けてください。
届出済みの内容が不明確な場合には、必要書類一式を提出してください。

※3 2「病院・診療所の使用許可証等の写」は、病院・診療所において行う場合添付してください。

提出者(問合先)

事業所名	
担当者名	
電話	
メールアドレス	

申請書類確認票(訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション)

番号	書類	様式	備考
	指定(許可)申請書/ 指定(許可)更新申請書	様式第一号(一)/ 様式第一号(二)	
	訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション事業所の指定に係る記載事項	付表第一号(四)	
1	法人登記事項証明書又は条例等		原本又は写しを添付してください。
2	病院・診療所の使用許可証等の写		病院・診療所において行う場合添付してください。
	介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写		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。
3	事業所の平面図、位置図	標準様式2	<ul style="list-style-type: none"> ・ 平面図に、事業を行う区画のうち専用部分は赤で、共用部分は黄で囲ってください。 ・ 平面図には部屋の名称を記入してください。 ・ 位置図は、事業所の場所が確認できる地図等にマーカー等で印をしてください。
	外観及び内部の様子がわかる写真		必要に応じて写真を添付してください。
4	運営規程	参考例あり	次の内容の記載があること。 <ol style="list-style-type: none"> 1 事業の目的及び運営の方針 2 従業者の職種、員数及び職務の内容 3 営業日及び営業時間 4 指定訪問リハビリテーション(指定介護予防訪問リハビリテーション)の内容及び利用料その他の費用の額 5 通常の事業の実施地域 6 虐待の防止のための措置に関する事項 7 その他運営に関する重要事項
5	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4	
6	誓約書(介護保険法第70条第2項)	標準様式6	訪問リハビリテーション
	誓約書(介護保険法第115条の2第2項)	標準様式6	介護予防訪問リハビリテーション
その他	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
	組織体制図	任意様式	様式はありませんので、法人内での兼務関係が分かるものを作成してください。
	従業者の資格証の写		
	雇用契約書の写等		雇用契約書、労働条件通知書等の写しを添付してください。
	土地・建物の登記事項証明書又は賃貸借契約書		原本又は写しを添付してください。
	損害賠償保険証書		損害賠償保険証書が間に合わない場合は、申込み状況が分かるものを添付してください。
	社会保険、労働保険への加入状況に係る確認票	確認票	