付表第一号(七) 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等に係る記載事項

		法人番号																		
			フリ	ガナ																
事	inth		名	称																
					(郵便	番号	1 7	-)										
業	ŧ					都	道					市	区							
所	所在地 所						府 県					町	村							
"																				
		*			電話番	号				(内線)			FA	X番号						
	連絡先			Emai	I															
씥	<u> </u>	フリガナ								(郵便	番号		-)					
理		氏 名							住所											
老	Ť		生年月日																	
	- 1775					住心				<u> </u>										
							病院													
	_	L 4114	_ ===	D.I			診療所(下記のものを除く。)													
	=	事業所 (1つ					診療所(指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び 運営に関する基準第111条第1項の適用を受けるもの)													
			0	,		_	介護老人保健施設													
							介護医療		011/											
\sim 1	므	- 88-+	フサ	维 介 T **	#=31 /= .V == +:			K PJC												
	、貝	-1判 9	る型	年の年	推認に必要な															
:	従業	详業者の職種・員数			医															
		٠ ٠ ٠			専従		兼務													
		常業																		
		非常			在認に必要な	車Ti	a													
O D	K I/HI I				というというできる。 と等の面積	・子り	R			m ²			利用定] (同時	利用)			人	
	0)				の確認に必	要な	事項						177.570	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, , ,,,,,	,				
	従業者の職種・員数					= #r			理学	理学療法士		作業療法士		言語聴覚士		: 看:	看護職員		護職員	
						貝奴			専従	兼務	専	従	兼務	専従	兼務	· 專従	兼務	専従	兼務	
	常 勤(人)																			
サー	非常勤(人)																			
ビ	〇設備に関する基準の確認に必要な					要な	事項													
ス	営業日(該当に				ļ	日曜日	1 ,	月曜日	火曜日	3	水	K曜日	木曜日	3	金曜日	土曜	日	祝日		
提供				当にO)	ŀ		- /II / h		(1 = 65)											
単			-	業時	88		7	の他(年		末年始休日等)				~						
位 1		Г		1		平日				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					~ : : : : : : : : : : : : : : : : : : :					
'		曜日ごとに 異なる場合			土曜日									· ~						
	# □ 7			日曜日・祝	日															
		+	こス提	供時間		: ~							-			:				
			Ŧ	川用定	員	λ														
	〇人員に関する基準の確認に必要な事項																			
		従業者の職種・員数							理学	療法士	11	業療	療法士	言語耶	恵覚士	看記	隻職員	介語	護職員	
	(佐木石の・・・・) 成木石の・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					灵奴			専従	兼務	専	従	兼務	専従	兼務	專	兼務	専従	兼務	
١., [常 勤(人)																			
サー	非常勤(人)																			
ビ	○設備に関する基準の確認に必要な 営業日(該当に○)					要な					_			1		A =77 -			1= =	
ス						ļ	日曜日 月曜日 火料					小	K曜日	木曜日	=	金曜日	曜日 土曜日		祝日	
提供						ŀ	その他(年末年始休日等)													
単							: ~ :													
位 2			- 1	平日	平日				:					<u>.</u> :						
		曜日ごとに 異なる場合 記入 日			土曜日		~													
					日曜日 祝	日	: ~ :													
サービス提供時					供時間		: ~ :													
利用定員													人							
添付書類別添のとお					<u>'</u>															

- 備考
- 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は次頁の記入欄不足時の書類を添付してください。
 事業所の種別について、事業所が診療所である場合は、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準第111条第1項の適用を受けるものを除き、「診療所(下記のものを除く。)」の欄に〇をつけてください。
 従業者の員数については、サービス提供単位ごとの総数を記載してください。
 病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院が行うものについては、法第71条第1項及び第72条第1項の規定により指定があったものとみなされる場合は、本申請の必要はありません。
 サービス提供時間は、送迎時間を除きます。

(参考) 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等に係る記載事項記入欄不足時の資料

■サービス提供単位3以降

	〇人員に関する基準の確認に必要な事項																	
サービス提供単位3	従業者の職種・員数					理学療法士		作業療法士		言語聴覚士		看護職員		介護職員				
						兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務				
	常 勤(人)																	
	非常勤(人)																	
	〇設備	に関する基準	の確認に必要な															
		224 MK - 7 (= 1)		日曜日	月曜日	醒日 火曜日		3 水曜日		B :	金曜日 土曜		日 祝日					
		営業日(該	当にO)	えの46	'####													
		営業時	.88	その他(年末年始休日等)														
			平日															
		曜日ごとに 異なる場合	土曜日			<u>: </u>												
		記入	日曜日・祝日	~														
		<u> </u>																
		利用定		·														
	〇人員		・へ 生の確認に必要な	事項														
					理学组	理学療法士		 作業療法士		 徳覚士	看護	職員介		職員				
		従業	(者の職種・員数		専従	兼務	専従		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務				
			常 勤(人)															
サー			非常勤(人)															
ř	〇設備	に関する基準	真の確認に必要な	事項														
ビス提				日曜日	月曜日	火曜日	Ħ	水曜日	木曜日	日 :	金曜日	土曜日	3	祝日				
提出		営業日(該	当に〇)															
供単				その他(年末年始休日等)														
位		営業時		: ~ :														
4		曜日ごとに	平日			· : ~ :												
		異なる場合 記入	土曜日			<u> </u>												
			日曜日・祝日			:			~			:						
		サービス提		: ~ :														
		利用定の関する基準	.貝 『の確認に必要な	*車佰	人													
	し八貝	- 因りの空中	=071年前の1〜20女々	理学。	表 : +	<i>U</i> − ±	 業療法士	====	 徳覚士	手 #	一	介護職員						
		従業	€者の職種・員数			理学療法士					看護職員							
			常 勤(人)		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務				
+	非常勤(人)										1							
<u>ا</u> ٽ	〇設備		の確認に必要な	事項		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>									
ビス提供単位 5	- 22 7 11.0			日曜日	月曜日	火曜日	B T	水曜日	木曜日	1 1	金曜日	土曜日	日 祝日					
		営業日(該	当に()															
				その他(年末年始休日等)														
		営業時		: ~ :														
		曜日ごとに	平日			:			~	:								
	異なる場合 記入		土曜日			:			~ :									
			日曜日・祝日															
		サービス提		: ~ :														
		利用定	. 負					人										