

(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等に係る記載事項 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 | 標準様式3 | <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5 | <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 | |

※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 | |