

別表

指定申請に係る提出書類一覧 (通所リハビリテーション)

受付番号	
事業所の名称	
事業所の書類作成担当者・連絡先	

No.	提出書類の名称	様式	事業所 確認欄	市 確認欄	備考
1	指定居宅サービス事業者指定申請書	第43号様式の2			
2	付表	付表7			
3	申請者の登記事項証明書				・商業用登記簿謄本（原本） ・複数のサービスを申請する場合は原本一部で可
4	病院・診療所の使用許可証等の写し				病院・診療所の場合
5	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式第1号			兼任する従業員は2段にし、配置時間を割り振ること
6	従業員の資格を証する書類				医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の資格者証等の写し
7	事業所の平面図・見取り図				・机、イス、書庫等の設備を明記すること。 ・事務室、相談室等の部屋の区分を明記すること。
8	事業所の設備・備品等に係る項目一覧表	参考様式第5号			
9	運営規程				
10	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	参考様式第6-1号			
11	サービス提供実施単位一覧表	参考様式第7号			
12	誓約書	参考様式第9号			
13	送迎車の車検証の写し				
14	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2			
15	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1、別紙1-2			
16	処遇改善加算計画書	別紙 処遇改善加算計画書			・処遇改善加算計画書（様式2-1） ・個表（2-2, 2-3, 2-4） ・要件を満たすことの確認、証明の写し
17	業務継続計画（BCP）				・自然災害に関するBCP ・感染症に関するBCP （一体型として作成しても可能であるが、各々の災害特性に合わせた内容となっている事が必要。）

1 「受付番号」及び「市確認欄」は記入しないでください。

2 この別表と添付書類を上記番号順にして、1部（正本のみ）提出してください。