別添　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（介護予防訪リハ）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

指定（許可）申請に係る添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所・施設の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添　　付　　書　　類 | 申請する事業・施設の種類 | 下記注４省略可能書類変更の有無確認欄 |
| 介護予防訪問リハビリ |
| 1 | 申請者の定款、寄附行為等およびその登記事項証明書または条例等 |  | 有・無 |
| 2 | 病院・診療所、老健、特養の使用許可証等の写し |  |  |
| 3 | 事業所の平面図 |  |  |
| 4 | 運営規程  ＊重要事項説明書も添付すること |  |  |
| 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 |  | 有・無 |
| 6 | 従業者の資格証等の写し |  |  |
| 7 | 法第115条の2第2項各号に該当しないことを誓約する書面 |  |  |
| 8 | 役員の氏名等 |  |  |
| 9 | 事業所及び関連する事業所の組織図 |  |  |

注１　「受付番号」欄は、記入しないでください。

２　添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

３　該当欄に「○」を付してください。

４　番号欄、１・７・８については、既に提出されているものと変更がない場合に限って省略できます。