

## 別表

指定申請に係る提出書類一覧  
(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)

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	県 確認欄	指定等申請の手引き該当ページ及び備考
1	指定（許可）申請書	第1号様式			P 8
2	付表	付表4			P 1 0
3	申請者の法人登記事項証明書又は条例等				P 1 2
4	病院・診療所の使用許可証等の写し				P 1 2
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			P 1 2
6	従業員の資格を証する書類				医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の資格証の写し P 1 3参照
7	事業所の平面図・見取り図				事業所内のレイアウト(例：デスク、書庫等)及び事業所全体の面積が分かる図面。P 1 4
8	運営規程				P 1 4
9	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			P 1 5
10	誓約書	参考様式第9-1号			P 1 5
11	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	様式第1号			P 1 6
12	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			P 1 6
13	社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票				P 1 6

1 「受付番号」及び「県確認欄」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、2部（正副各1部（副本は正本のコピー可））提出してください。