

**介護給付費算定に係る体制等に関する届出に必要な書類一覧
(みなし指定(介護予防)通所リハビリテーション)**

このチェックリストにより、作成された届出書類及び添付書類の漏れがないかご確認ください。

(チェックリストの提出は必要ありません。)

確認欄	提出書類	様式等	説明
<input type="checkbox"/>	連絡票、返信用封筒 (郵送により届出する場合)		・当課から返送する書類は、届出書1通につきA4用紙2枚程度です。必要料金分の切手を貼ってください。
<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2	
<input type="checkbox"/>	介護給付費の算定に係る体制等状況一覧表	別紙 1-1-2	・通所リハビリテーション
		別紙 1-2-2	・介護予防通所リハビリテーション
<input type="checkbox"/>	加算の届出に必要な添付書類		・通所リハビリテーションの様式集に掲載している「必要書類・算定要件」を確認し、別紙1及び2以外に必要な書類の記載がある場合は、添付してください。
<input type="checkbox"/>	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者の指定に係る記載事項	付表第一号(七)	・2単位目以降を実施する場合は付表7別紙を添付してください。
<input type="checkbox"/>	運営規程	参考資料5-7	・運営規程の記載例を参考にして、作成してください。
<input type="checkbox"/>	損害賠償発生時に対応しうることを証明する書類		・保険に加入している場合は、損害賠償責任保険証書の写し(手続中の場合は、申込書等の写し)を添付してください。
<input type="checkbox"/>	事業所平面図・フロア図		・各部屋の用途、面積を示してください。
<input type="checkbox"/>	通所リハビリテーション算定区分確認表		・介護給付費の算定に係る体制等状況一覧表における「施設等の区分」を確認するための書類です
<input type="checkbox"/>	居宅サービス基準等に関する確認書		・確認事項の全てに該当しなければ、介護給付費の算定はできません
<input type="checkbox"/>	誓約書(病院又は診療所が実施するみなし指定居宅サービス等)		