

みなし指定を受けている（介護予防）通所リハビリテーションの
事業を開始する際に必要な届出について

	提出書類	備考
事業所指定	変更届出書	「事業所の建物の構造、専用区画等」、「運営規程」にそれぞれ○を付ける
	指定居宅サービス事業所・指定介護予防サービス事業所・指定居宅介護支援事業所・介護保険施設指定（許可）申請書	第1号様式 申請者の押印は不要
	付表7-1 （老健併設の場合は、14-1、14-2） （介護医療院併設の場合は15-1、15-2）	
	平面図	
	主要な場所の写真	
	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1
	資格が必要な職種の資格証明書	原本証明を付す
	【診療所の場合で必要に応じ】 看護師等の経歴書	通所リハビリテーション等に1年以上の勤務経験を有する
運営規程		

介護報酬	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2
	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1、1-2
	添付書類等チェックリスト	必要な書類を添付