

みなし指定による通所リハビリテーション届出提出書類一覧

事業所の名称：	
医療機関番号：	

番号	添付書類	チェック欄	備考
①	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	<input type="checkbox"/>	別紙 2
②	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	<input type="checkbox"/>	別紙 1-1-2 加算により添付書類が必要
③	規模別報酬計算表	<input type="checkbox"/>	別紙 1 2
④	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	<input type="checkbox"/>	別紙 7 辞令又は雇用契約書 及び 資格証の添付が必要
⑤	付表 7	<input type="checkbox"/>	付表 第一号 (七)
⑥	平面図	<input type="checkbox"/>	任意様式で可
⑦	保健医療機関の指定通知	<input type="checkbox"/>	