(参考) 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所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料

■サービス提供単位3以降

サービス提供単位3	○人員に関する基準の確認に必要な事項												
	従業者の職種・員数			理学療法士		作業療法士		言語聴覚士		看護職員		介護職員	
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)												
	非常勤(人)												
	○設備に関する基準の確認に必要な事項												
	営業日(該当に○)			日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日		
				その他(年末年始休日等)									
	営業時間			:		~		:					
	曜日ごとに異なる場合記入	平日		:		~		:					
土曜日		:		~		:							
日曜日・祝日		:		~		:							
サービス提供時間			:		~		:						
利用定員					人								
サービス提供単位4	○人員に関する基準の確認に必要な事項												
	従業者の職種・員数			理学療法士		作業療法士		言語聴覚士		看護職員		介護職員	
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)												
	非常勤(人)												
	○設備に関する基準の確認に必要な事項												
	営業日(該当に○)			日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日		
				その他(年末年始休日等)									
	営業時間			:		~		:					
	曜日ごとに異なる場合記入	平日		:		~		:					
土曜日		:		~		:							
日曜日・祝日		:		~		:							
サービス提供時間			:		~		:						
利用定員					人								
サービス提供単位5	○人員に関する基準の確認に必要な事項												
	従業者の職種・員数			理学療法士		作業療法士		言語聴覚士		看護職員		介護職員	
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)												
	非常勤(人)												
	○設備に関する基準の確認に必要な事項												
	営業日(該当に○)			日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日		
				その他(年末年始休日等)									
	営業時間			:		~		:					
	曜日ごとに異なる場合記入	平日		:		~		:					
土曜日		:		~		:							
日曜日・祝日		:		~		:							
サービス提供時間			:		~		:						
利用定員					人								