**神川町・自己点検シート**

|  |  |
| --- | --- |
| **サービス種別** | **居宅介護支援** |

記入日　令和　   年　   月　   日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者職名・氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  | | |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | （〒     －      ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | | (      ) | | | | | | ＦＡＸ | | | (      ) | | | |
| 契約者数 | 人 | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 開設年月日 | 平成・令和　  　年　  　月　  　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 記載担当者 | 職名 | | |  | | | | フリガナ | | |  | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| （注）本文中の標記については，次のとおりとします。 | |
| 法 | 介護保険法（平成9年法律第123号） |
| 施行規則 | 介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号） |
| 運営基準 | 指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第38号） |
| 基準条例 | 松戸市指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準等を定める条例 |
| 解釈通知 | 指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準について(平成11年老企第22号） |
| 平１２老企３６号 | 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（訪問通所サービス，居宅療養管理指導及び福祉用具貸与に係る部分）及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成12年平12老企36） |
| 平１２厚告２０ | 指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第20号） |
| 平１２厚告２５ | 厚生労働大臣が定める基準（平成12年厚生省告示第25号） |
| 平１２老振２４ | 要介護認定結果及び居宅サービス計画の情報提供について（平成12年老振第24号・老健第93号） |
| 平１３老振１８ | 介護保険の給付対象事業における会計の区分について（平成13年老振発第18号） |