**松戸市・自己点検シート**

|  |  |
| --- | --- |
| **サービス種別** | **介護予防支援** |

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 | | | | | | | | （委託先含む） | | | | | | |
| 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 | 指定居宅サービス等の事業の人員，設備及び運営に関する基準（平成18年厚生労働省令第37号） |
| 基準条例 | 松戸市指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例（平成26年条例第43号） |
| 算定基準 | 指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成18年厚生労働省告示第129号） |
| 平２７厚告９５ | 厚生労働大臣が定める基準（平成27年厚生労働省告示第95号） |
| 解釈通知 | 指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準について（平成18年老振発第0331003号・老老発第0331016号） |
| 留意事項通知 | 指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う留意事項について（平成18年老計発0317001号・老振発第0317001号・老老発第0317001号） |