特定事業所加算用（居宅介護支援用）

誓　　　　　約　　　　　書

|  |  |
| --- | --- |
| サービスの種別 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 介護保険事業所番号 |  |

１．今回の届出に関して、「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年厚生労働省告示第２０号)」及び解釈通知等による算定要件の内容を理解した上で、上記事業所において当該算定基準を満たしていること。

２．今回の届出に関して、基準を満たしていないことが判明した場合には、速やかに門真市の指示に従って必要な措置をとること。

　上記事項１及び２について誓約します。

　なお、事業運営にあたっては、介護保険法、その他の関係法令等を遵守することを誓約します。

【署名欄】

主たる事務所の所在地：

名称：

代表者の職・氏名：