【誓約書】加算用

誓　　　　　約　　　　　書

|  |  |
| --- | --- |
| サービスの種類 |  |
| 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、居宅サービスに係るものについては「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(平成12年厚生省告示第19号)」及び解釈通知等、介護予防サービスに係るものについては「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127号）」及び解釈通知等、第１号事業に係るものについては「寝屋川市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱」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、今回の届出が虚偽又は基準を満たしていないことが判明した場合は、速やかに寝屋川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。

　また、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：