

様式 8

理学療法又は作業療法の施設基準に係る届出書添付書類

従事者数	医 師	常 勤	専 任	名	非 常 勤	専 任	名
			非 専 任	名		非 専 任	名
	理 学 療 法 士	常 勤	専 従	名	非 常 勤	専 従	名
			非 専 従	名		非 専 従	名
	作 業 療 法 士	常 勤	専 従	名	非 常 勤	専 従	名
			非 専 従	名		非 専 従	名
	経験を有する 従 事 者	常 勤	専 従	名	非 常 勤	専 従	名
			非 専 従	名		非 専 従	名
専用施設の面積		理 学 療 法		平方メートル			
		作 業 療 法		平方メートル			
当該理学療法を行うために必要な専用の器械・器具の一覧							
当該作業療法を行うために必要な専用の器械・器具の一覧							
木	工						
金	工						
治療用ゲーム							
手 工 芸							
日常生活動作							

様式9

精神科作業療法の施設基準に係る届出書添付書類

当該療法に従事する作業療法士	常勤	専従	名	非常勤	専従	名	
		非専従	名		非専従	名	
専用施設の面積				平方メートル			
当該療法を行うために必要な専用の器械・器具の一覧							
手工芸							
木工							
印刷							
日常生活動作							
農耕又は園芸							