

変更届出書添付書類一覧

○印のものは様式有り

	変更があった事項	添付書類
1.	事業所（施設）の名称	○付表
2.	事業所（施設）の所在地 通所系サービス・施設系サービス	○付表 ・ 事業所位置図（住宅地図などの写し） ・ 賃貸借契約書（賃貸の場合のみ） ・ 建築基準法を遵守していることが確認できる書類 ・ 消防法令等遵守状況確認書
3.	申請者（開設者）の名称	・ 登記事項証明書（原本のコピー可）
4.	主たる事務所（法人本部等）の所在地	・ 登記事項証明書（原本のコピー可）
5.	代表者の氏名、生年月日及び住所又は職名 【認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護】	・ 登記事項証明書（原本のコピー可） ○誓約書 代表者の姓、住所、職名の変更のみの場合は、登記事項証明書のみ ・ 代表者の経歴書 ・ 研修終了証の写し（必要な場合）
6.	登記事項証明書・条例等 （当該事業に関するものに限る。）	・ 登記事項証明書（原本のコピー可）
7.	事業所（施設）の建物の構造、専用区画等	○付表 ○平面図 ・ 構造等の分かる書類（図面等）
8.	設備又は備品の概要	○平面図及び設備の概要
9.	事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日、住所又は経歴 【認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、居宅介護支援】	○付表 ○従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ○管理者の経歴書 ・ 資格者証写し（必要な場合） ・ 研修受講終了証写し（必要な場合）
10.	運営規程 ①従業者（職員）の職種、員数、職務の内容 ②営業日・営業時間 ③利用定員・入居定員及び居室数・入所定員 ④利用料・各種費用・事業実施地域	（共通）・ 変更後の運営規定 （共通）・ 変更箇所のわかる書類（新旧対照表） ○付表 ○従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ○付表 ・ 算定根拠資料
11.	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	・ 変更内容がわかるもの（契約書等）
12.	事業所の種別	・ 変更内容がわかるもの
13.	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制	・ 変更内容がわかるもの （契約書、協定書、夜間緊急時の対応の連携・支援体制 等）
14.	（サテライト型施設の場合）本体施設、本体施設との移動経路等	・ 変更内容がわかるもの
15.	併設施設の状況等	・ 変更内容がわかるもの
16.	計画作成担当者の氏名又は住所	○付表 ・ 計画作成担当者経歴書 ・ 介護支援専門員証写し（必要な場合） ・ 研修受講終了証写し（必要な場合） ○従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ※計画作成担当者の住所変更のみの場合は付表のみ
17.	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	○付表 ○介護支援専門員一覧 ・ 介護支援専門員証写し（必要な場合） ○従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表