

変更届出書に添付する書類一覧

地域密着型サービス・居宅介護支援・介護予防支援

※付表の添付は不要です。

下記に記載されている書類のほかにも、必要に応じて追加で書類の提出を求められる場合があります。

変更があった項目		必要書類	定期巡回・随時対応型訪問介護	地域密着型通所介護	介護（介護予防）認知症対応型通所	宅（介護予防）小規模多機能型居	生（介護予防）認知症対応型共同	所（介護予防）認知症対応型共同	所（介護予防）認知症対応型共同	看護小規模多機能型居宅介護	居宅介護支援	介護予防支援
事業所(施設)の名称		-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所(施設)の所在地		-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者の名称		①登記事項証明書(履歴事項全部証明書)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②誓約書(標準様式6)	別紙①	別紙①	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙①	別紙①	別紙②	別紙④
主たる事務所の所在地		①登記事項証明書(履歴事項全部証明書)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②誓約書(標準様式6)	別紙①	別紙①	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙①	別紙①	別紙②	別紙④
法人等の種類		登記事項証明書(履歴事項全部証明書)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
代表者(開設者)の氏名、生年月日、住所及び職名 ※開設者の変更のみの場合は「①登記事項証明書(履歴事項全部証明書)」の添付は不要です。		①登記事項証明書(履歴事項全部証明書)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②誓約書(標準様式6)	別紙①	別紙①	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙① 別紙③※ 介護予防	別紙①	別紙①	別紙②	別紙④
		③開設者研修修了証の写し	-	-	-	○	○	○	-	○	-	-
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(履歴事項全部証明書)又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
共生型サービスの該当有無		指定を満たしているか確認するための書類	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等		①平面図(標準様式3)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②設備等一覧表(標準様式4)	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴		①管理者経歴書(標準様式2)	-	-	○	○	○	○	○	○	○	○
		②従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		③資格証又は研修修了証の写し	-	-	○	○	○	○	-	○	○	○
運営規程	変更事項が以下の場合 ・従事者(職員)の職種、員数及び職務の内容 ・営業日及び営業時間 ・利用定員/入居定員及び居室数/入所定員	①変更後の運営規程 ※変更箇所を下線を引いてください。 ②従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
運営規程	上記以外の場合	変更後の運営規程 ※変更箇所を下線を引いてください。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
協力医療機関・協力歯科医療機関		協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	-	-	-	○	○	○	○	○	-	-
事業所の種別		-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	
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		介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要	-	-	-	○	○	○	○	-	-	
本体施設、本体施設との移動経路等		本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間	-	-	-	-	-	○	-	-	-	
併設施設の状況等		併設する施設の概要	-	-	-	-	-	○	-	-	-	
連携する訪問看護を行う事業所の名称		-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	
連携する訪問看護を行う事業所の所在地		-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	
介護支援専門員の氏名及びその登録番号		①当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧(標準様式7)	-	-	-	○	○	○	○	○	○	○
		②従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	-	-	-	○	○	○	○	○	○	
		③資格証の写し	-	-	-	○	○	○	○	○	○	
		④研修修了証の写し	-	-	-	○	○	○	-	○	-	