

変更届書に添付する書類の一覧

| No | 変更の届出が必要な事由 | 添付書類 |
|----|--|---|
| 1 | 事業所または施設の名称 | ①運営規程 *②登記事項証明書または条例等 |
| 2 | 事業所または施設の所在地 | ①運営規程 *②登記事項証明書または条例等 |
| 3 | 申請者または開設者の名称 | *①登記事項証明書または条例等 |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | *①登記事項証明書または条例等 |
| 5 | 代表者の氏名、住所、職名等 | *①登記事項証明書または条例等 *②誓約書【参考様式9】 |
| 6 | 登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。) | ①登記事項証明書または条例等 |
| 7 | 事業所または施設の建物の構造、専用区画等 | ①事業所の平面図等【参考様式3】 ②居室面積等一覧表【参考様式4】 ③変更した事業所の状況がわかる写真 *④運営規程(同一施設内での移動の場合は除く) |
| 8 | 事業所または施設の管理者の氏名、生年月日および住所 (地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を除く) | ①経歴書【参考様式2】 ②従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】 ③管理者が資格を要する場合には、資格がわかる書類の写し *④誓約書【参考様式9】 |
| 9 | サービス提供責任者の氏名、住所等 | ①経歴書【参考様式2】 ②従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】 ③資格がわかる書類の写し |
| 10 | 運営規程 | ①運営規程 ②従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】(従業員数の変更の場合) ③資格がわかる書類の写し(従業員数の変更の場合) |
| 11 | 協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関 | ①協力医療機関等と締結した契約書の写し |
| 12 | 事業実施形態 (本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床利用型・併設型の別) | ①事業所の平面図等【参考様式3】 ②居室面積等一覧表【参考様式4】 ③運営規程 ④変更した事業所の状況がわかる写真 ⑤従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】 ⑥資格を要する場合には、資格の分かる書類の写し |
| 13 | 入院患者又は入所者の定員等 | ①運営規程 ②事業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】 ③資格を要する場合には、資格の分かる書類の写し *④直近の利用実績【任意様式】(通所介護の場合) |
| 14 | 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 | ①協力医療機関等と締結した契約書の写し |
| 15 | 併設施設の状況等 | *①登記事項証明書または条例等 |
| 16 | 介護支援専門員の氏名およびその登録番号 | ①当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧【参考様式10】 ②事業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1】 ③介護支援専門員証の写し |
| 17 | 本体施設、本体施設との移動経路等 | ①移動経路等が分かる資料 |

添付書類の番号の順に「」印のついている書類については、変更の内容により必要な場合は添付してください。

*変更の事由によっては、追加で添付いただく書類もあるので、事前に御連絡ください。