

変更届への添付書類一覧

変更があった事項	変更届出書への標準添付書類	留意事項	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型訪問介護	地域密着型通所介護	認知症対応型通所介護（予防）	小規模多機能型居宅介護（予防）	認知症対応型共同生活介護（予防）	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	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
			付表第二号（一）	付表第二号（二）	付表第二号（三）	付表第二号（四/五）	付表第二号（六）	付表第二号（七）	付表第二号（八）	付表第二号（九）	付表第二号（十）	付表第二号（十一/十二）
<input type="checkbox"/> 事業所（施設）の名称 <input type="checkbox"/> 事業所（施設）の所在地	<input type="checkbox"/> 付表第二号	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・事業所の平面図 等 ・運営規程 等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 申請者の名称 <input type="checkbox"/> 主たる事務所の所在地 <input type="checkbox"/> 代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 誓約書（標準様式6）	・代表者の姓、住所又は職名の変更のみの場合は、誓約書は不要	○	○	○	○	▲	▲	○	○	▲	○
<input type="checkbox"/> 法人等の種類	-	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・申請者の名称 ・登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） ・運営規程 等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書又は条例等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 共生型サービスの該当有無	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス事業者の指定に関する指定書		-	-	○	-	-	-	-	-	-	-
<input type="checkbox"/> 事業所の種別等	<input type="checkbox"/> 付表第二号		-	-	-	-	-	-	-	-	○	-
<input type="checkbox"/> 本体施設、本体施設との移動経路等	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	-	-	-	-	○	-	-
<input type="checkbox"/> 併設施設の状況等	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	-	-	-	-	○	-	-
<input type="checkbox"/> 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 平面図（標準様式3） <input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 平面図（標準様式3） <input type="checkbox"/> 設備等一覧表（標準様式4）		-	-	-	-	-	-	-	-	-	○
<input type="checkbox"/> 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）	・管理者が「常勤」であること ・管理者が兼務する職種がある場合は、「管理者が当該事業所で兼務する他の職種、管理者が兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設の名称及び兼務する職種・勤務時間等」を変更届出書に明記すること。	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
<input type="checkbox"/> 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） <input type="checkbox"/> （必要に応じて）資格証の写し <input type="checkbox"/> 管理者の経歴（標準様式2）		-	-	-	○	○	○	-	◆	○	★
<input type="checkbox"/> 運営規程 【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】 ①従業者（職員）の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③利用定員/入居定員及び居室数/入所定員	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） <input type="checkbox"/> （必要に応じて）資格証の写し <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 運営規程 【変更事項が上記の①～③以外の場合】	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程											
<input type="checkbox"/> 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	-	○	○	○	○	○	-
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	-	○	○	-	-	○	-
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） <input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧（標準様式7）		-	-	-	-	●	●	○	○	●	○
<input type="checkbox"/> 連携する訪問看護を行う事業所の名称 <input type="checkbox"/> 連携する訪問看護を行う事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 付表第二号		○	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<input type="checkbox"/> その他（事業所の電話番号、FAX番号、メールアドレス等）	<input type="checkbox"/> 付表第二号 <input type="checkbox"/> 左記の変更内容がわかるもの	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・運営規程 等	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

- ▲を付した欄の代表者（開設者）の氏名の変更の場合の添付書類は、記載している添付書類に加えて、代表者の資格要件を満たすことが確認できる書類を添付してください。
- ◆を付した欄の添付書類は、記載している添付書類に加えて、施設長の資格要件を満たすことが確認できる書類を添付してください。
- ★を付した欄の添付書類は、記載している添付書類に加えて、主任介護支援専門員研修修了証を添付してください。
- を付した欄の添付書類は、記載している添付書類に加えて、計画作成担当者の資格要件を満たすことが確認できる書類を添付してください。
- を付した欄については、「変更があった事項」欄に該当する項目がないため、「変更があった事項」を選択せず、その内容を「変更の内容」欄に記載してください。