

地域密着型サービス事業所の変更届出書添付書類一覧

届出項目	必要書類	定期巡回・随時 対応型訪問介護 看護	夜間対応型訪問 介護	認知症対応型通 所介護(介護予 防)	認知症対応型共 同生活介護(介護 予防)	小規模多機能型 居宅介護(介護予 防)	看護小規模多機 能型居宅介護	地域密着型介護 老人福祉施設入 所者生活介護	地域密着型特定 施設入居者生活 介護	地域密着型通所 介護
事業所(施設)の名称	・付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・登記事項証明書の原本	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所(施設)の所在地、電話番号及びFAX番号 <b>&lt;変更前相談&gt;</b>	・付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	【以下は所在地の変更の場合のみ】									
	・登記事項証明書の原本	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・賃貸借契約書の写し(賃貸借の場合)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・不動産登記簿謄本(所有物件の場合)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者の名称	・登記事項証明書の原本	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	【以下は運営規程に申請者の名称が記載されている場合】									
	・運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
主たる事務所の所在地、電話番号及びFAX番号	【以下は住所地の変更の場合のみ】									
	・登記事項証明書の原本	○	○	○	○	○	○	○	○	○
代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	・登記事項証明書の原本	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・開設者研修修了書の写し	—	—	○	○	○	○	—	—	—
登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	・登記事項証明書の原本	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等 <b>&lt;変更前相談&gt;</b>	・付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・写真	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・設備・備品等一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	・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	—	—	○	○	○	○	—	—	—
	・認知症対応型サービス事業管理者研修修了書の写し	—	—	○	○	○	○	—	—	—
	・資格証明書の写し	—	—	—	—	—	○	—	—	—
運営規程 <b>&lt;変更前相談&gt; ※利用定員の変更(増加)の場合</b>	・付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・運営規程(変更箇所をマーキングすること)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	【以下は職員体制に係る変更の場合のみ】									
協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	・付表	—	—	—	○	○	○	○	○	—
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	・契約書の写し	—	—	—	○	○	○	○	○	—
	・付表	—	—	—	○	○	○	—	—	—
本体施設、本体施設との移動経路等	・契約書の写し	—	—	—	○	○	○	—	—	—
	・付表	—	—	—	—	—	—	○	—	—
併設施設の様態等	・移動経路を示した地図等	—	—	—	—	—	—	○	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	・付表	—	—	—	○	○	○	○	○	—
	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	—	—	—	○	○	○	○	○	—
	・介護支援専門員一覧	—	—	—	○	○	○	○	○	—
	・介護支援専門員証の写し	—	—	—	○	○	○	○	○	—
その他 例:計画作成担当者の変更	変更内容に応じた添付書類を作成してください。									
	【例:計画作成担当者の変更】									
	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	—	—	—	○	○	○	○	○	—
	・サービス等計画作成担当者研修修了書の写し	—	—	—	○	○	○	○	○	—
・介護支援専門員証の写し(介護支援専門員の場合)	—	—	—	○	○	○	○	○	—	