## 変更届に必要な添付書類(地域密着型サービス・居宅介護(介護予防)支援)

## 〇必須

## ・サービスの種類に該当する付表

## ○変更内容により必要なもの

変更	があった事項	添付が必要な書類	備考
事業所(施設)の名称		運営規程	
事業所(施設)の所在地		運営規程	
		位置図	
		平面図(標準様式3)	<b>※</b> 1
		事業所の写真	<b>※</b> 2
		設備・備品等一覧表(標準様式4)	
		事業所建物の権限を示す書類の写し(賃貸契約書等) (※建物が法人名義であれば不要)	
申請者の名称		登記簿謄本	<b>%</b> 3
主た	る事務所の所在地	登記簿謄本	<b></b> % 3
法人等の種類		登記簿謄本	<b></b> % 3
代表者(開設者)の氏名、生年月日、住所及び職名		登記簿謄本	Ж3
		誓約書(標準様式6)	
登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)		登記簿謄本 または 条例等の写し	<b>%</b> 3
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等		平面図(標準様式3)	<b>※</b> 1
		事業所の写真	<b>※</b> 2
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び 経歴		従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式1)	<b>※</b> 4
		資格証の写し	<b>※</b> 5
		経歴書(地域密着型通所介護は不要)	
運営規程		運営規程	
	(定員・営業日・営業時間を増やす場合)	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式 1)	<b>※</b> 4
		資格証の写し	<b>※</b> 5
協力	」医療機関・協力歯科医療機関	契約書の写し	
	協力医療機関を変更する場合	協力医療機関に関する届出書	
		協力内容がわかる書類(協定書等の写し)	
事業所の種別		_	
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、 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		変更内容がわかる書類	
併設施設の状況等		変更内容がわかる書類	
連携する訪問看護を行う事業所の名称		変更内容がわかる書類	
連携する訪問看護を行う事業所の所在地		変更内容がわかる書類	
介護支援専門員の氏名及びその登録番号		従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)	<b>※</b> 4
		介護支援専門員証の写し	

- ※1平面図:設備基準を満たすことがわかるよう、配置や面積を記載すること
- ※2事業所の写真:建物外観及び設置基準で求められる設備の写真(サービス種類ごとの添付書類・チェックリストに記載されている箇所の写真)
- ※3登記簿謄本:直近3か月以内に発行されたもの
- ※4従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式1):
  - ・変更日より4週間分を記載すること
  - ・複数の職種を兼務している場合、職種ごとに行を作成し、その職種に係る勤務時間を記載すること
  - ・他事業と兼務する従業員がいる場合は、他事業におけるその従業員のシフト表も添付すること
- ※5 資格証の写し:管理者及び従業者のうち、当該職務に従事するために資格が求められる者全員の資格者証の写しを添付すること(合格証書は不可)(以前に市へ提出している分については不要。)