

指定居宅介護サービス事業所、指定介護予防サービス事業所、指定居宅介護支援事業所、指定介護予防支援事業所の変更届出時に必要な添付書類一覧

添付書類 【様式等】		1 付表 【付表】	2 登記事項証 明書	3 勤務体制及 び勤務形態一 覧表 【標準様式1】	4 従業者の資 格証明書の写 し	5 平面図 【標準様式3】	6 設備・備品等 一覧表 【標準様式4】	7 運営規程	8 協力医療機 関(歯科医療 機関)との契約 の内容	9 福祉用具の 保管及び消毒 の方法	10 誓約書 【標準様式6】	11 役員名簿 【様式あり】	12 介護支援専 門員一覧 【標準様式7】
		当該サービスに 係る付表を添付	写し	事業所の従業者 全員分について 記載する	ケアマネの場合 は、介護支援専 門員証の写し					他に委託する場 合は委託契約書 等			介護支援専門員 証の番号(43で 始まる8ケタ)を 記載する
1 事業所(施設)の名称		○						○					
2 事業所(施設)の所在地		○				○		○					
3 主たる事務所の所在地(法人所在地)		○	○										
4 代表者(開設者)の氏名、生年月日及 び住所		○	○								○	○	
5 登記事項証明書・条例等		○	○										
6 事業所(施設)の建物の構造、専用区 画等		○				○							
7 備品(訪問入浴介護事業及び介護予防 訪問入浴介護事業)		○					○						
8 利用者の推定数		○		○	○								
9 事業所(施設)の管理者の氏名、生年 月日及び住所		○		○	○ (当該管理者分)						○	○	
10 サービス提供責任者の氏名及び住所		○		○	○ (当該サ提分)								
11 運営規程	定員の変更	○		○	○	△		○					
	営業日・営業 時間等の変 更	○		○	○			○					
	従業員の職 種・員数及び 職務内容	○		○	○			○					
	その他	○						○					
12 協力医療機関(病院)・協力歯科医療 機関		○							○				
13 福祉用具の保管・消毒方法(委託してい る場合にあっては、委託先の状況)		○								○			
14 役員の氏名、生年月日及び住所		○	○ ※3								○	○	
15 介護支援専門員の氏名及びその登録 番号		○		○	○ (増員分)								○
16 その他(電話番号等)		○											

※1 変更項目7については(介護予防)訪問入浴介護、10については訪問介護、13については(介護予防)福祉用具貸与の事業所のみ変更届が必要となります。

※2 添付書類4について、婚姻等で氏名が変更している場合は、変更の履歴が確認できる公的証明(戸籍抄本、免許証の裏書等)の写しを添付してください。

※3 変更項目14については、添付書類2で変更内容が確認できない場合、変更したことが確認できる役員会議事録等を添付してください。