

【変更届添付書類一覧】

変 更 事 項			変更の届出が必要となる場合	添付資料 (付表及び勤務形態一覧については、変更内容に関わらず添付すること)	サービスの種類（介護予防を含む）								
					問 定 期 巡 回 ・ 随 時 対 応 型 訪 問 介 護	夜 間 対 応 型 訪 問 介 護	認 知 症 対 応 型 通 所 介 護	小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護	護 認 知 症 対 応 型 共 同 生 活 介 護	者 地 域 密 着 型 特 定 施 設 入 居	施 地 域 密 着 型 生 活 介 護 老 人 福 祉	複 合 型 サ ー ビ ス	
1	事業所又は施設の名称	事業所(施設)の名称が変更した場合	運営規定	○	○	○	○	○	○	○	○		
2	事業所又は施設の所在地	事業所(施設)の住所が変更した場合 事業所(施設)が移転した場合	運営規定	○	○	○	○	○	○	○	○		
3	事業者又は開設者の名称	法人の名称が変更した場合	登記事項証明書等	○	○	○	○	○	○	○	○		
4	事業者又は開設者の主たる事務所の所在地	法人の住所が変更した場合 法人の事務所が移転した場合	登記事項証明書等	○	○	○	○	○	○	○	○		
5	事業者又は開設者の代表者の氏名、住所及び役職	法人の代表者が変更した場合 法人の代表者の氏名、住所が変更した場合	登記事項証明書等 役員及び管理者名簿(参考様式9-2)	○	○	○	○	○	○	○	○		
			認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し				○	○			○		
6	定款・寄付行為等及び登記簿謄本・条例等 (指定に係る事業に関するものに限る)	定款等の記載内容(指定事業に関する部分＝事業目的等)が変更した場合	定款・寄附行為及びその登記事項証明書・条例等	○	○	○	○	○	○	○	○		
7	事業所又は施設の建物の構造概要、設備の概要等	事業所(施設)の平面図や構造等が変更した場合 事業所(施設)を増築したり、事業に係る敷地面積が増えた場合 事業所(施設)が移転した場合 など	変更後の事業所(施設)の平面図(各室の用途を明記)(参考様式3)	○	○	○	○	○	○	○	○		
			(建築確認申請を行った場合)建築確認申請書、検査済証及び消防関係書類の写し				○	○	○	○	○	○	
8	事業所(施設)の管理者の氏名及び住所	事業所(施設)の管理者が変更した場合 事業所(施設)の管理者の氏名又は住所が変更した場合	管 理 者 交 代 の 場 合	変更後の管理者の経歴書(参考様式2-1)	○	○	○	○	○	○	○		
				誓約書(参考様式9-2)	○	○	○	○	○	○	○	○	
				役員及び管理者名簿(参考様式9-2)	○	○	○	○	○	○	○	○	
				認知症実践者研修修了証の写し				○	○			○	
				認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写し				○	○	○			○
9	運営規定	事業所(施設)の運営規定の内容が変更した場合	変更後の運営規定(※変更箇所を下線や色付け、新旧対照表等により明記のこと) 利用定員の変更にあつては、居室面積等一覧表・事業所(施設)の平面図・運営規定	○	○	○	○	○	○	○	○		
10	協力医療機関又は協力歯科医療機関の名称等	協力医療機関(協力病院、協力歯科医療機関)が変更した場合 協力医療機関に変更はないが、その名称・診療科名・契約内容が変更した場合	変更後の協力医療機関(協力病院、協力歯科医療機関)との契約書の写し					○	○	○	○	○	
11	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携又は支援体制の概要	連携又は支援体制が変更した場合	変更後の施設及び病院等との契約書の写し					○	○			○	
12	役員の氏名及び住所	役員の異動があつた場合 役員の氏名や住所が変更した場合	誓約書(参考様式9-2) 役員名簿(参考様式9-2)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
13	本体施設の概要、本体施設との移動経路等	本体施設との移動経路、方法及び移動時間が変更した場合	変更した概要等がわかる書類								○		
14	併設施設の概要	併設する施設の概要が変更した場合	変更した概要等がわかる書類								○		
15	介護支援専門員の氏名及び登録番号	介護支援専門員として業務に従事する者に変更や増減があつた場合 介護支援専門員として業務に従事する者の氏名に変更があつた場合	介護支援専門員一覧(参考様式10)					○	○	○	○	○	
			介護支援専門員証の写し					○	○	○	○	○	
			認知症実践者研修修了証の写し					○	○				○
			小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証の写し					○					○
16	連携する訪問看護を行う事業所の名称・所在地	連携する訪問看護を行う事業所の名称・所在地に変更があつた場合	連携する訪問介護事業所との契約書の写し	○									
17	生活相談員の変更(新たに相談員を配置する場合のみ)	生活相談員を新たに配置する場合	資格証等の写し 実務経験証明書				○			○	○		
18	計画作成担当者(介護支援専門員を除く)の氏名	介護支援専門員でない計画作成担当者が変更した場合	認知症実践者研修修了証の写し						○				
19	地域密着型サービス費・介護予防支援費の請求に関する事項	介護給付費算定に係る体制等に関して変更があつた場合	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
20	事業所が病院若しくは診療所又はその他の事業所のいずれかの別	事業所の別に変更があつた場合	左記のことが分かる書類									○	
21	事業所又は開設者の電話、FAX番号	事業所、開設者の電話番号又はFAX番号が変更した場合		○	○	○	○	○	○	○	○	○	