

○変更届添付書類（例）一覧表

- ・ 変更届、付表、付表のチェックリストのほかに添付する書類を記載したものです。
- ※ 本一覧表の添付書類に記載がないものであっても、付表チェックリストにおいて提出が求められている場合は提出してください。
- ・ 左の黄色セル内にサービスを選択し、○が表示された項目を変更する場合は、変更届が必要となります。

	変更届の項目	添付書類（例）	留意事項	訪問介護	訪問入浴介護	訪問看護	訪問リハビリテーション	居宅療養管理指導	通所介護	通所リハビリテーション	短期入所生活介護	短期入所介護	特定施設入居者生活介護	福祉用具貸与	特定福祉用具販売	指定介護老人福祉施設	介護老人保健施設	介護医療院	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	小規模多機能型居宅介護	認知症対応型共同生活介護	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	
	事業所（施設）の名称	・運営規程	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	事業所（施設）の所在地	・平面図（標準様式2・3） ・関係法令適合状況の確認書（市参考様式2）	・関係協議等が必要な場合がございます。必ず事前にご連絡ください。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	申請者の名称	・登記事項証明書	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	法人等の種類	・登記事項証明書	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	主たる事業所の所在地	・登記事項証明書	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名	・登記事項証明書 ・誓約書（標準様式5・6）	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	登記事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る）	・登記事項証明書又は条例等	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	事業所の種別等	—	—	—	—	○	○	○	—	○	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	
	共生型サービスの該当有無	—	—	○	—	—	—	—	○	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	
	事業所（施設）の建物の構造及び専用区画等	・平面図（標準様式2・3） ・設備・備品等一覧表（標準様式3・4） ・関係法令適合状況の確認書（市参考様式2）	・平面図は設備基準等にある設備等がわかるよう記載にしてください。 ・「関係法令適合状況の確認書（市参考様式2）」は関係各者と協議をし、その記録を残してください。 ・介護老人保健施設、介護医療院については、事前に許可申請が必要です。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	備品（訪問入浴介護及び介護予防訪問入浴介護事業）	・設備・備品等一覧表（標準様式3・4）	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	利用者の推定数	・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）	—	○	○	○	○	○	—	—	○	○	—	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及びに住所	・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） ・資格証（研修修了証含む）の写し ・誓約書（標準様式5・6） ・業務に支障がない旨の申告書（市参考様式1）	・管理者の住所変更、婚姻等による氏名のみの変更の場合は、添付書類不要です。 ・業務に支障がない旨の申告書は、付表チェックリストに記載のあるサービスが対象です。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） ・サービス提供責任者の経歴書（市参考様式3） ・資格証（研修修了証含む）の写し	・サービス提供責任者の住所変更、婚姻等による氏名のみの変更の場合は、添付書類不要です。	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	運営規程	・変更後の運営規程 ・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）	・営業日及び営業時間、利用定員に変更がある場合は、勤務形態一覧表の提出が必要です。 ・運営規程の変更箇所を下線、マーカー等でわかるよう記載してください。 ・介護老人保健施設、介護医療院については、事前に許可申請が必要な場合がございます。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	・協力医療機関等の名称、診療科目名、契約の内容等がわかるもの（協定書・連携契約書等）	・介護老人保健施設、介護医療院については、事前に許可申請が必要です。	—	○	—	—	—	—	—	○	—	○	—	—	—	○	○	○	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—
	事業所の種別（等）	—	—	—	—	○	○	○	—	○	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	提供する居宅療養管理の種類	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	事業実施形態（本体施設が特別・養護老人ホームの場合の空床型・併設型の別）	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	利用者・入所者又は入院患者の定員	・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）	・介護老人保健施設、介護医療院については、事前に許可申請が必要です。	—	—	—	—	—	—	—	○	○	—	—	—	—	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	福祉用具の消毒・保管方法（委託先がある場合にあつては、委託先の状況）	・委託契約書等	・自社消毒の場合は、用途変更に伴う「事業所（施設）の建物の構造及び専用区画等」の変更も必要です。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	併設施設の状況等	・併設施設概要が分かるパンフレット等	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	○	○	—	—	—	—	—	—	○	—	—	
	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携体制及び支援の体制の概要	・支援体制が分かるもの ・（締結しての場合は）連携契約書、協定書等	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	○	—	—	○	—	
	本体施設、本体施設との移動経路等	・本体施設概要が分かるパンフレット等 ・移動経路等の変更内容がわかるもの	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	
	連携する訪問看護を行う事業所の名称	・連携契約書等	・既に連携済の訪問看護事業所が移転する場合は添付不要。ただし、連携先の事業所番号等が変更となっている場合は、原則新規連携として取り扱ってください。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	連携する訪問看護を行う事業所の所在地	同上	同上	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） ・介護支援専門員一覧（標準様式7） ・資格証（研修修了証含む）の写し	「従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表」は、介護支援専門員の人員配置基準を確認できる情報のみの記載で構いません。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	○	○	○	—	—	—	—	○	○	○	○	○	○	○