

変更届添付書類一覧

変更事項	添付すべき書類	夜間対応型訪問介護	(介護予防)認知症対応型通所介護	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	(介護予防)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	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	看護小規模多機能型居宅介護	地域密着型通所介護	居宅介護支援	介護予防支援
事業所（施設）の名称	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	改正後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所（施設）の所在地	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	改正後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者の名称	登記事項証明書（原本）又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
主たる事務所の所在地	登記事項証明書（原本）又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所	登記事項証明書（原本）又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	代表者の経歴書			○	○				○			
	研修修了証の写し			○	○				○			
	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
登記事項証明書・条例等	登記事項証明書（原本）又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所（施設）の建物の構造、専用区画等	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	資格証明書、研修修了証の写し		○	○	○		○		○		○	
	管理者の経歴書		○	○	○				○		○	
	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
運営規程 【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】	付表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	資格証明書、研修修了証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	②営業日及び営業時間 生活相談員の経歴書		△				△			△		
	③利用定員、入居定員及び居室数、入所定員 改正後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
運営規程【変更事項が上記の①～③以外の場合】	改正後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	付表			○	○	○	○		○			
	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約書等の写し			○	○	○	○		○			
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	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	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間の内容がわかる書類						○					
併設施設の状況等	併設する施設の概要						○					
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	付表			○	○	○	○		○		○	○
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表			○	○	○	○		○		○	○
	資格証明書、研修修了証の写し			○	○	○	○		○		○	○
	介護支援専門員一覧			○	○	○	○		○		○	○