

【変更届出必要書類一覧】（地域密着型サービス）※介護予防を含む

変更事項	変更の届出が必要となる場合	添付資料 <u>※いずれの場合も、変更届と付表は必ず提出してください。</u>	サービスの種類							
			訪問 定期 巡回・ 随時 対応 型	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	入 居 者 生 活 介 護	地域 密 着 型 特 定 施 設	看護 小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護
1 事業所・施設の名称	事業所（施設）の名称を変更した場合	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○
2 事業所・施設の所在地	事業所（施設）の住所が変更になった場合 事業所（施設）を市内移転した場合	①運営規程 ②土地・建物に係る全部事項証明書 ③建築確認申請書、検査済証及び消防関係書類の写し	○	○	○	○	○	○	○	○
3 申請者の名称	法人の名称を変更した場合	①登記事項証明書 ②誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○
4 主たる事務所の所在地	法人の住所を変更した場合 法人の事務所を移転した場合	①登記事項証明書 ②誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○
5 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	法人の代表者を変更した場合 法人の代表者の氏名、住所が変更になった場合 グループホーム及び小規模多機能型居宅介護の事業の代表者を変更した場合 グループホーム及び小規模多機能型居宅介護の事業の代表者の氏名、住所が変更になった場合	①登記事項証明書 ②誓約書 ③管理者名簿  ④変更後の代表者の経歴書  ⑤認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○
6 申請者の登録事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る。）	定款等の記載内容（当該事業に関するもの）を変更した場合	登記事項証明書・条例等	○	○	○	○	○	○	○	○
7 事業所の種別等										○
8 事業所・施設の建物の構造、専用区画等	事業所（施設）の平面図や構造等を変更した場合 事業所（施設）を増築した場合 事業所（施設）が移転した場合など	①変更後の事業所（施設）の平面図（各室の用途を明記） ②設備・備品に係る一覧 ③（建築確認を行った場合）建築確認申請書、検査済証及び消防関係書類の写し	○	○	○	○	○	○	○	○
9 事業所・施設の管理者の氏名、生年月日、及び住所  事業所・施設の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	事業所（施設）の管理者を変更した場合 事業所（施設）の管理者の氏名又は住所が変更になった場合	①勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②誓約書 ③管理者名簿  ④変更後の管理者の経歴書 ⑤認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写し	○	○	○	○	○	○	○	○
10 運営規程	事業所（施設）の運営規程の内容を変更した場合	①変更後の運営規程（変更箇所を下線や色付け、新旧対照表により明記のこと） ②勤務の体制及び勤務形態一覧表（利用者の定員又は従業員数に増減があった場合） ※従業員増の場合、資格証の写し（資格が必要な職種のみ）	○	○	○	○	○	○	○	○
11 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	協力医療機関（協力病院、協力歯科医療機関）を変更した場合 協力医療機関に変更はないが、その名称・診療科名・契約内容が変更になった場合	①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  ②協力医療機関に関する届出書					○	○	○	○
12 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	連携又は支援体制を変更した場合	変更後の施設及び病院等との契約書の写し					○	○	○	○
13 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った場合（減の場合は①、②を提出） 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った場合	①介護支援専門員一覧 ②勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③介護支援専門員証の写し ④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					○	○	○	○
14 計画作成担当者の氏名及び経歴等	計画作成担当者に従事する者に変更があった場合	①介護支援専門員一覧 ②勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③認知症実践者研修修了証の写し ④介護支援専門員の有資格者 →介護支援専門員証の写し					○			
15 生活相談員		①勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②資格証の写し		○	○				○	
16 看護職員 機能訓練指導員	業務に従事する者に変更や増減があった場合 業務に従事する者の氏名に変更があった場合	①勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②資格証の写しまたは医療機関等との契約書の写し	○	○	○	○	○	○	○	○
17 オペレーター従業者 （定期巡回のみ）		①勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②資格証の写し	○							
18 法人・事務所の電話番号及びFAX番号	法人・事務所の電話番号を変更した場合 法人・事務所のFAX番号を変更した場合		○	○	○	○	○	○	○	○

※上記の書類以外にも、必要に応じて提出をお願いする場合があります。