## (参考)変更届への添付書類一覧

次の変更事由に該当する場合は、変更届出書及び付表に次の添付書類を添付し、提出してください。

変更事由	変更届への添付書類 ※付表は全ての変更事由に添付	留意事項	夜間対応 型訪問介 護	認知症対 応型通所介護 (予防)	小規模多 機能型居 宅介護 (予防)	認知症対 応型共同 生活介護 (予防)	地域密着 型特定施 設入居者 生活介護		回・随時 対応型訪 問介護看	複合型 サービス (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・施設の名称及び所在地(開設の場所)	• 運営規程	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・運営規程 ・事業所の平面図等	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
申請者 (開設者) の名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	<ul><li>・登記事項証明書</li><li>・誓約書</li><li>・代表者及び管理者名簿</li></ul>	代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は、誓約書は 不要	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
申請者(開設者)の登記事項証明書又は条例等	・登記事項証明書又は条例等	指定する事業に関する部分に限る	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業所の種別等	・左記の変更内容が分かるもの	病院、診療所又はその他の事業所の別	_	_	_	_	-	_	_	0	_	_
本体施設がある場合、当該本体施設の概要並びに施設と当該 本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要す る時間	・左記の変更内容がわかるもの		-	_	_	_	_	0	_	_	_	_
併設する施設がある場合にあっては、当該併設する施設の概 要	・左記の変更内容がわかるもの		-	_	_	-	-	0	_	-	_	_
事業所の平面図	<ul><li>・平面図(1の参考様式2/2の参考様式3)</li><li>・変更後の写真</li></ul>	変更届出の前に事前相談を行うこと	-	-	-	_	-	-	-	-	_	0
事業所の平面図及び設備の概要	<ul><li>・平面図及び設備の概要(1の参考様式2、3/2の参考様式3、4)</li><li>・変更後の写真</li></ul>	変更届出の前に事前相談を行うこと	0	0	_	_	_	_	0	Ι	0	_
建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	・建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要(参考 様式2、3/2の参考様式3、4)		_	-	0	0	0	0	_	0	_	_
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	<ul><li>・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表</li><li>・誓約書</li><li>・代表者及び管理者名簿</li></ul>	・管理者が「常勤」であること ・管理者が兼務する職種がある場合は、「管理者が当該事業 所で兼務する他の職種、管理者が兼務する同一敷地内の他の 事業所又は施設の名称及び兼務する職種・勤務時間等」 を変更届出書に明記すること。 (管理者の勤務状況がわかる資料(従業者の勤務の体制及び 勤務形態一覧表等)の添付でも可とする。)	0	_	_	_	0	0	0	-	0	_
事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	・管理者の経歴 (2の参考様式2) ・(必要に応じて) 資格証の写し			0	0	0	-	0	_	0	-	0
運営規程 【変更事項が以下の①~③のいずれかの場合】 ①従業者(職員)の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③利用定員/入居定員及び居室数/入所定員	・変更後の運営規程 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・(必要に応じて)資格証の写し	・定員を変更(増加)する場合は、事前相談を行うこと。										
運営規程 【変更事項が上記の①~③以外の場合】 運営規程 事業所の電話番号、FAX番号又はメールアドレス	・変更後の運営規程	・事業所の電話番号、FAX番号又はメールアドレスが変わった 場合は、変更届出書の「変更があった事項」は「運営規程」 を選択すること ・添付書類は不要	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
協力医療機関等の名称、診療科目名、契約の内容等	・左記の変更内容がわかるもの ・変更後の協力医療機関との契約書の写し	Zeri mizwe i X	_	_	0	0	0	0	_	0	_	_

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	・左記の変更内容がわかるもの		-	_	0	0	_	_	-	0	-	_
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<ul><li>・介護支援専門員一覧(参考様式7)</li><li>・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表</li><li>・介護支援専門員証の写し</li></ul>	「従業者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可。	-	-	0	0	0	0	-	0	-	0
	・小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了 証書の写し	(看護)小規模多機能型居宅介護の計画作成担当者			0					0		
	・認知症介護実践(実践者)研修又は痴呆介護実務者 研修基礎課程修了証書の写し	認知症対応型共同生活介護の計画作成担当者				0						
連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地	_		I	_	_	_	_	_	0	_	_	
その他 事業所又は開設者の電話、FAX番号			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0