

変更届の主な項目と添付書類

	主な項目	添付書類	備考
(1)	事業所の名称	運営規程（新）	※「変更後の第○条の規定は、平成○年○月○日から施行する。」と末尾に追記。
(2)	事業所の所在地	運営規程（新）	※
		資産の状況	土地、建物等の状況（参考様式6）
		平面図	設備基準の要件と比較できるように。 （例 機能訓練室100㎡ など）
		写真	設備基準で求められている部分分かるように撮影すること。
		その他	必要に応じて権限を証する書面の添付を求める。（例 賃貸借契約書のコピーなど）
(3)	法人の名称・所在地	法人登記簿謄本	原本を提出のこと（コピー不可）。
(4)	法人の代表者・役員	誓約書、役員等名簿	欠格要件に該当しない旨の宣誓。 氏名、生年月日、住所、役職名を含む。 （参考様式11）
		法人登記簿謄本	原本を提出のこと（コピー不可）。
(5)	定款等	定款等の写し	
		法人登記簿謄本	原本を提出のこと（コピー不可）。
(6)	管理者	誓約書、役員等名簿	欠格要件に該当しない旨の宣誓。 氏名、生年月日、住所、役職名を含む。 ※管理者のみ（参考様式11）
		経歴書	氏名、生年月日、住所、経歴を含む。 （参考様式1）
		シフト表	変更となる者について（参考様式2）
		資格証の写し	要件として資格が求められる場合に添付。
(7)	サービス提供責任者	経歴書（ヘルパー2級資格者のみ）	氏名、生年月日、住所、経歴を含む。 （参考様式1）
		シフト表	変更となる者について（参考様式2）
		資格証の写し	要件として資格が求められる場合に添付。
		※介護福祉士等経歴書が不要な方は変更後の欄に住所を必ず記入してください。	
(8)	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	介護支援専門員一覧	登録番号は、統一番号（8桁）で記入。 （参考様式3）
		資格証の写し	
(9)	事業所の建物の構造、専用区画等	平面図（新）	変更部分分かるように。（参考様式4）
		写真（新）	同上
(10)	協力医療機関又は協力歯科医療機関	契約書の写し	
(11)	定員	運営規程（新）	※
		シフト表	定員増のときは、職員体制を確認する。 （参考様式2）
		資格証の写し	要件として資格が求められる場合に添付。
(12)	営業日・営業時間	運営規程（新）	※
		シフト表	職員体制を確認する。（参考様式2）
		資格証の写し	要件として資格が求められる場合に添付。
(13)	利用料、食費、居住費など	運営規程（新）	※
(14)	通常の事業実施区域	運営規程（新）	※
(15)	その他運営規程に関すること	運営規程（新）	※