

## 変更届に必要な添付書類一覧

| 届出書<br>番号 | 変更事項及び主な変更項目                                | 添付書類<br>※すべて変更後のもの | 備考  |
|-----------|---|--------------------|---|
| (1)       | 事業所、施設の名称                                   | 運営規程               | 末尾に「変更後の第〇条の規定は、平成〇年〇月〇日から施行する。」と明記されていること                        |
| (2)       | 事業所、施設の所在地<br><br>※面積要件があるものは事前相談を完了していること  | 運営規程               | 末尾に「変更後の第〇条の規定は、平成〇年〇月〇日から施行する。」と明記されていること                        |
|           |   | 平面図（参考様式3）         | 設備基準を満たすことがわかるよう、配置や面積が記載されていること                                  |
|           |   | 写真                 | 建物外観のほか、設備基準で求められる各設備が確認できること                                     |
|           |   | 設備・備品等一覧表（参考様式5）   | 訪問入浴介護・通所系サービス・施設系サービスの場合のみ添付すること                                 |
|           |   | その他                | 法人所有でない物件を使用する場合、有効な賃貸借契約書の写し                                     |
| (3)       | 法人の名称、所在地                                   | 法人登記簿謄本            | 法務局から3ヶ月以内に発行された原本を提出すること   |
| (4)       | 法人代表者の氏名、住所                                 | 誓約書（参考様式10）        | 変更後の代表者が欠格要件に該当しない旨を宣誓すること  |
|           |   | 法人登記簿謄本            | 法務局から3ヶ月以内に発行された原本を提出すること   |
| (5)       | 登記事項証明書、条例等<br><br>※事業に関する事項の変更に限る          | 法人登記簿謄本            | 登記事項を変更した場合、法務局から3ヶ月以内に発行された原本を提出すること                             |
|           |   | 条例等の写し             | －   |
| (6)       | 建物の構造、専用区画等<br><br>※面積要件があるものは事前相談を完了していること | 平面図（参考様式3）         | 設備基準を満たすことがわかるよう、配置や面積が記載されていること                                  |
|           |   | 写真                 | 建物外観のほか、設備基準で求められる各設備が確認できること                                     |
| (7)       | 備品（訪問入浴のみ）                                  | 写真                 | 入浴車や浴槽等の備品が確認できること  |
| (8)       | 利用者の推定数                                     | －                  | －   |
| (9)       | 管理者の氏名、住所                                   | シフト表（参考様式2）        | 所在地において他のサービス等と兼務する場合は全てのサービス等について添付すること<br>変更日から4週間分を記載すること      |
|           |   | 資格証の写し             | 管理者に資格要件があるサービスに限る  |
|           |   | 経歴書（参考様式1）         | 主な職歴等の欄には、介護老人福祉施設で、経歴要件を示す場合のみ記載すること                             |
| (10)      | サービス提供責任者の氏名、住所                             | シフト表（参考様式2）        | 所在地において他のサービス等と兼務する場合は全てのサービス等について添付すること<br>変更日から4週間分を記載すること      |
|           |   | 資格証の写し             | －   |
| (11)      | 運営規程  | 運営規程               | 末尾に「変更後の第〇条の規定は、平成〇年〇月〇日から施行する。」と明記されていること                        |
|           | 定員・営業日・営業時間を増やす場合                           | シフト表（参考様式2）        | 所在地において他のサービス等と兼務する職員がいる場合は全てのサービス等について添付すること<br>変更日から4週間分を記載すること |
|           |   | 資格証の写し             | 変更後の人員配置で資格者要件があるものに限る  |
|           |   | －                  | －   |
| (12)      | 協力医療機関、協力歯科医療機関                             | 契約書の写し             | 契約開始日が明記されていること   |
| (13)      | 事業所の種別                                      | －                  | 医療系サービスの母体種別  |
| (14)      | 提供する居宅療養管理指導の種類                             | 運営規程               | 病院・診療所・薬局・S T の別<br>末尾に「変更後の第〇条の規定は、平成〇年〇月〇日から施行する。」と明記されていること    |
| (15)      | 事業実施形態                                      | －                  | 短期入所生活介護における本体施設、空床／併設の別  |
| (16)      | 入院患者又は入所者の定員                                | 運営規程               | 末尾に「変更後の第〇条の規定は、平成〇年〇月〇日から施行する。」と明記されていること                        |
|           |   | シフト表（参考様式2）        | 所在地において他のサービス等と兼務する職員がいる場合は全てのサービス等について添付すること<br>変更日から4週間分を記載すること |
|           |   | 資格証の写し             | 変更後の人員配置で資格者要件があるものに限る  |
| (17)      | 福祉用具の保管、消毒の方法                               | 保管及び消毒方法マニュアル      | 変更したものに係るもの   |
|           |   | 契約書の写し             | 保管及び消毒を他の事業者に委託する場合に添付  |
| (18)      | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号                          | シフト表（参考様式2）        | 所在地において他のサービス等と兼務する場合は全てのサービス等について添付すること<br>変更日から4週間分を記載すること      |
|           |   | 資格証の写し             | 顔写真付きで有効期間のあるものに限る  |
| (19)      | 併設施設の状況                                     | －                  | 併設施設に変更があった場合、届出書にその旨を明記する  |
| (20)      | その他   | －                  | T E L / F A X 番号  |