

変更届出書添付書類一覧（認知症対応型共同生活介護）

変更事項		変更届出書添付書類	留意点
1	事業所の名称	☐ 付表4 ☐ 運営規程	
2	事業所の所在地、 (変更前の事前協議が必要) 電話番号、FAX番号	☐ 付表4 ☐ 運営規程 ☐ 平面図(参考様式2) (電話番号、FAX番号のみ変更の際の添付書類はなし)	※所在地変更の場合、NO.7に該当
3	法人(申請者)の名称※1	☐ 登記事項証明書の原本	※1 法人の名称変更とは、当該法人の「商号変更」のみを指す ◇法人情報の変更については、法人単位での届出可 ◇複数の指定事業所(和光市内の事業所に限る)がある場合、事業所一覧(参考様式8)を添付 ※2 代表者の氏、住所又は職名の変更のみの場合は誓約書不要
4	主たる事務所の所在地、 電話番号及びFAX番号	☐ 登記事項証明書の原本 (電話番号、FAX番号のみ変更の際の添付書類はなし)	
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	☐ 登記事項証明書の原本 ☐ 誓約書(参考様式6)※2 ☐ 認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し	
6	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。)	☐ 登記事項証明書の原本または条例等	
7	事業所の建物の構造、専用区画等 (変更前の事前協議が必要)	☐ 付表4 ☐ 平面図(参考様式3・4)(法令上の室名、面積(m ²)、設備、備品等を記入)※併設のサービスがある場合は、マーカ一等でサービスごとに色分けする ☐ 建築確認申請を行った場合、建築確認申請書・検査済証及び消防関係書類写し	
8	利用定員 (変更前の事前協議が必要)	☐ 付表4 ☐ 平面図(参考様式2)(法令上の室名、面積(m ²)、設備、備品等を記入) ☐ 運営規程 ☐ 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-4)	
9	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	☐ 付表4 ☐ 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-4) ☐ 管理者の経歴書(参考様式2) ☐ 認知症対応型サービス事業管理者研修修了証、認知症介護実践者研修修了証の写し ☐ 誓約書(参考様式6)	※既に就任している管理者の住所のみ変更の場合は、付表のみの提出
10	運営規程	☐ 運営規程(変更部分がわかるようにアンダーラインやマーキング等をしてください) ----- 付表の内容が変わる場合 ☐ 付表4 ----- 資格者の変更等の場合 ☐ 資格証の写し ☐ 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-4)	
11	協力医療機関及び協力歯科医療機関の名称及び所在地 他	☐ 付表4 ☐ 変更後の各医療機関との契約書の写し	
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	☐ 付表4 ☐ 変更後の施設等との取り決め内容(任意様式)	
13	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	☐ 付表4 ☐ 資格証の写し ☐ 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-4) ☐ 介護支援専門員一覧(参考様式7) ☐ 認知症介護実践者研修修了証の写し	※従業者数の増減がある場合はNO.16も該当

14	計画作成担当者(介護支援専門員以外の場合)の氏名	☐ 付表4 ☐ 認知症介護実践者研修修了証の写し	
○付表や添付書類への押印は不要です ○資格証の写し等への原本証明は不要です ◎変更事項の内容によって、老人福祉法上の変更届の提出が必要となる場合があります。詳しくは、「老人福祉法に関する届出」ページをご覧ください ◎変更事項の内容によって、業務管理体制整備に係る届出書(届出事項の変更)の提出が必要となる場合があります。詳しくは、「業務管理体制整備に関する届出」ページをご覧ください			