

**変更届出書添付書類一覧（地域密着型特定施設入居者生活介護）**

| 変更事項 |                                         | 変更届出書添付書類                                                                                                                                                                                                                                | 留意点                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 事業所の名称                                  | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 運営規程                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                               |
| 2    | 事業所の所在地、<br>(変更前の事前協議が必要)<br>電話番号、FAX番号 | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 運営規程<br><input type="checkbox"/> 平面図(参考様式2)<br>(電話番号、FAX番号のみ変更の際の添付書類はなし)                                                                                                       | ※商業登記事項証明書の原本は、事業所所在地が記載されている場合に限る<br><b>※所在地変更の場合、NO.7に該当</b>                                                                                                |
| 3    | 法人(申請者)の名称※1                            | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の原本                                                                                                                                                                                                      | <b>※1</b> 法人の名称変更とは、当該法人の「商号変更」のみを指す<br>◇法人情報の変更については、法人単位での届出可<br><b>◇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</b><br><b>※2</b> 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、<br>電話番号及びFAX番号              | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の原本<br>(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                      | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の原本<br><input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式6)※2                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                               |
| 6    | 登録事項証明書又は条例等<br>(当該事業に関するものに限る。)        | <input type="checkbox"/> 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<br>(変更前の事前協議が必要)        | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 平面図(参考様式3・4(法令上の室名、面積(m <sup>2</sup> )、設備、備品等を記入)※併設のサービスがある場合は、マーカ等でサービスごとに色分けする<br><input type="checkbox"/> 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<br>(変更前の事前協議が必要)                   | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 平面図(参考様式3)(法令上の室名、面積(m <sup>2</sup> )、設備、備品等を記入)<br><input type="checkbox"/> 運営規程<br><input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-5)                                        |                                                                                                                                                               |
| 9    | 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所                     | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-5)<br><input type="checkbox"/> 資格証の写し※従業者と兼務の場合<br><input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式6)                                                                  | ※既に就任している管理者の <b>住所のみ変更</b> の場合は、付表のみの提出                                                                                                                      |
| 10   | 運営規程                                    | <input type="checkbox"/> 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)<br>-----<br>付表の内容が変わる場合<br><input type="checkbox"/> 付表5<br>-----<br>資格者の追加等の場合<br><input type="checkbox"/> 資格証の写し<br><input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-5) |                                                                                                                                                               |
| 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              | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 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          | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 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                      | <input type="checkbox"/> 付表5<br><input type="checkbox"/> 資格証の写し<br><input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-5)<br><input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧(参考様式7)                                                                      | ※従業者数の増減がある場合はNO.16も該当                                                                                                                                        |

- 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、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