

変更届出書添付書類一覧 ((介護予防)訪問入浴介護)

No.	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2 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 付表2 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 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も該当
3	法人(申請者)の名称※1	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書の原本	
4	主たる事務所(法人)の所在地、 電話番号、FAX番号	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書の原本 <input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式6)	
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。)	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書の原本または条例等	※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
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)	<input type="checkbox"/> 付表2 <input type="checkbox"/> 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)併設のサービスがある場合は、マーカー等で サービスごとに色分けする	
8	備品	<input type="checkbox"/> 設備・備品等一覧表(参考様式3) <input type="checkbox"/> 写真・保管場所がわかるもの	
9	事業所の管理者の氏名、生年 月日及び住所	<input type="checkbox"/> 付表2 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1-2) <input type="checkbox"/> 資格証の写し※看護職員と兼務の場合 <input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式6)	◇既に就任している管理者の 住所又は氏のみ変更の場 合、付表のみを添付
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) ----- 付表の内容が変わる場合 <input type="checkbox"/> 付表2	
11	協力医療機関等名称、診療科 目、契約の内容等	<input type="checkbox"/> 付表2 <input type="checkbox"/> 契約書の写し	
○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、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			