

変更届出に必要な書類一覧【地域密着型サービス】

必要書類／ 変更があった事項	変更届出書	付表 (各サービス に応じた付 表)	登記事項証 明書	従業者の勤務 の体制及び勤 務形態一覧表	管理者の 経歴	事業所の 平面図	設備・備品等 一覧表	運営 規程	協力医療 機関との 契約書の 写し等	介護老人福祉施 設、介護老人保健 施設、病院等との 連携体制及び支援 の体制の概要	介護支援専門 員一覧	代表者の経 歴	病院・診療 所・薬局・ 特養の使用 許可証 等の写し	誓約書	備 考
様式・参考様式等	第2号様式	付表1～9	-	参考様式1	参考様式2	参考様式3	参考様式4	-	-	-	参考様式7	参考様式8	-	参考様式	
事業所(施設)の名称	○	○						○							
事業所(施設)の所在地	○	○				○ *1	○	○							*1 設備基準を満たすことが分かる写真を添付
申請者(開設者)の名称	○		○												
主たる事務所の所在地	○		○												
代表(開設)者の氏名、生年月日及び住所	○		○					○*3				○ *2		○	*2 次のサービスのみ提出が必要 「(介護予防)小規模多機能型居宅介護」、「(介護予防)認知 症対応型共同生活介護」、「看護小規模多機能型居宅介護 (複合型 サービス)」 *3変更箇所が生じる場合のみ
登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)	○		○												
建物の構造、専用区画等	○	○				○ *1									*1 設備基準を満たすことが分かる写真を添付
管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○		○	○ *4										*4 次のサービスのみ提出が必要 「(介護予防)認知症対応型通所介護」、「(介護予防)認知症 対応型共同生活介護」、「(介護予防)小規模多機能型居宅介 護」、「看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)」
運営規程	○	○						○							
協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	○	○						○	○						
連携する訪問看護事業所	○	○						○	○ *5						*5 連携する訪問看護事業所との契約書等の写しを添付 (連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護を実施する場 合のみ)
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	○	○								○					
併設施設の状況等	○												○		
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	○			○							○ *6				*6 介護支援専門員証の写しを添付