

變更届添付書類一覧

変更事項	必要な添付書類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型訪問介護	地域密着型通所介護	認知症対応型通所介護(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(介護予防)	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	看護小規模多機能型居宅介護	居宅介護支援	介護予防支援	標準様式
事業所(施設)の名称	付表	付表第二号(一)	付表第二号(二)	付表第二号(三)	付表第二号(四または五)	付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	付表第二号(十二)	
	改正後の 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
事業所(施設)の所在地	付表	付表第二号(一)	付表第二号(二)	付表第二号(三)	付表第二号(四または五)	付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	付表第二号(十二)	
	改正後の 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式3
申請者の名称	登記事項証明書(原本)又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
主たる事務所の所在地	登記事項証明書(原本)又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	登記事項証明書(原本)又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	登記事項証明書(原本)又は条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	役員名簿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	付表	付表第二号(一)	付表第二号(二)	付表第二号(三)	付表第二号(四または五)	付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	付表第二号(十二)	
	平面図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式3
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	付表	付表第二号(一)	付表第二号(二)	付表第二号(三)	付表第二号(四または五)	付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	付表第二号(十二)	
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
	資格証、研修修了証の写し				○	○	○		○	○	○	○	
	管理者経歴書、実務経験証明書				○	○	○			○			標準様式2
	誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式6
運営規程(人員基準を満たした上での人員変更)	付表	付表第二号(一)	付表第二号(二)	付表第二号(三)	付表第二号(四または五)	付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	付表第二号(十二)	
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
	資格証、研修修了証の写し、生活相談員経歴書、実務経験証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	改正後の 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
運営規程(人員変更以外)	改正後の 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
協力医療機関(病院)又は協力歯科医療機関	付表					付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)			
	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容(契約書)					○	○	○	○	○			
	協力医療機関に関する届出書						○	○	○				標準様式8
事業実施形態(本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床併設型の別)	付表								付表第二号(九)				
	平面図								○				標準様式3
利用者、入所者又は入院患者の定員	付表					付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)			
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表					○	○	○	○	○			標準様式1
	平面図					○	○	○	○	○			標準様式3
	改正後の 運営規程					○	○	○	○	○			
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	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					○	○			○			
本体施設、本体施設との移動経路等	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間								○				
併設施設の状況等	併設する施設の概要								○				
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	付表					付表第二号(六)	付表第二号(七)	付表第二号(八)	付表第二号(九)	付表第二号(十)	付表第二号(十一)	付表第二号(十二)	
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表					○	○	○	○	○	○	○	標準様式1
	資格証、研修修了証の写し					○	○	○					