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	付表第二号	付表第二号	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
事業所(施設)の所在地	<i>\</i> ±	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	
	付表	(-)	(=)	(三)	(四または五)	(六)	(七)	(八)	(九)	(+)	(+-)	(+=)	
	改正後の 運営規程	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	平面図	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	登記事項証明書(原本)又は条例等	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	誓約書	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	標準様式6
	役員名簿	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	役員名簿	O 4±====================================	O 4=第三日	O 4====================================	O 4====================================	O 4=第三日	O 4=第三日	〇 仕事第三日	O 4====================================	O 4±====================================	O 4=第三日	○ 仕事第三日	
事業所(施設)の建物の構造、専用 区画等	付表	付表第二号	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	0	0	0	( <u>М</u> алсіад)	0	0	0	0	0	0	0	標準様式3
i		付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	15-18-20
事業所(施設)の管理者の氏名、生 年月日及び住所	付表	(-)	(二)	( <u>=</u> )	(四または五)	(六)	(七)	(八)	(九)	(+)	(+-)	(+=)	
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	標準様式1
	資格証、研修修了証の写し				0	0	0		0	0	0	0	
	管理者経歴書、実務経験証明書				0	0	0			0			標準様式2
表	誓約書	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	
	אניו	(-)	(二)	(三)	(四または五)	(六)	(七)	(八)	(九)	(+)	(+-)	(+=)	
	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	改正後の 運営規程	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
運営規程(人員変更以外) 改	改正後の 運営規程	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
協力医療機関(病院)又は協力歯科	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)					0	0	0	0	0			
	協力医療機関に関する届出書						0	0	0				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								0				標準様式3
i	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)			
利用者、入所者又は入院患者の定	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表					0	0	0	0	0			標準様式1
貝	平面図					0	0	0	0	0			標準様式3
	ひ正後の 運営規程					0	0	0	0	0			
	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					0	0			0			
	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								0				
本体施設、本体施設との移動経路等間			<del> </del>						0	Î			
本体施設、本体施設との移動経路等	併設する施設の概要												
本体施設、本体施設との移期経路等 提施設の状況等 伊設施設の状況等	併設する施設の概要					付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	付表第二号	
本体施設、本体施設との特別経路等 併設施設の状況等 伝統主要事間最の氏々及びよの数	付表					(六)	(七)	(八)	付表第二号 (九)	(+)	(+-)	(+=)	177.16 14 15 ·
本体施設、本体施設との特別経路等 併設施設の状況等 付 介護支援専門員の氏名及びその登 録番号									付表第二号				標準様式1