

変更届に係る必要書類一覧表

No.	変更事由	必要書類														備考	
		A 変更届出書	B 付表	C 運営規程	D 平面図	E 設備・備品等に係る一覧表	F 法人登記事項証明書(写)	G 誓約書	H 経歴書	I 勤務表	J 資格証(写)	K 協定書又は契約書(写)	L 連携及び支援体制の概要	M 体制等届出書	N 体制等状況一覧表		O 加算の種類別に求める書類
1	事業所・施設の名称	○	○	○													
2	事業所・施設の所在地	○	○	○	○	○											E: 設備基準を満たすことがわかること
3	申請者・開設者の名称	○					○										
4	主たる事務所の所在地	○					○										
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	○					○	○									G: サービスごとに適切な様式を用いること
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。)	○					○										
7	事業所・施設の建物の構造、専用区画等(事業所の平面図及び設備の概要)	○	○		○	○											
8	事業所・施設の管理者の氏名、生年月日、住所	○	○						△	○	△						H: 居宅介護支援、認知デイ、小多機、グループホーム、看多機以外は省略可 I: 変更日から1月分。変更者同一職種全員分。 変更者が兼務している場合は、兼務職種全員分。 J: 資格要件のある場合
9	運営規程	○	○	○						△							C: 変更箇所が多い場合は新旧対照表を添付 I: 利用定員又は営業時間の変更の場合
10	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関の名称及び診療科名等	○									○						
11	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携・支援体制	○										○					
12	本体施設、本体施設との移動経路等	○	○	○	○	○			○	○	○			○	○	○	本体事業所とサテライト事業所の位置関係図(距離記載)を添付
13	併設施設の状況等	○															概要の分かる書類を添付
14	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	○	○							○	○						I: 変更日から1月分。変更者同一職種全員分。変更者が兼務している場合は、兼務職種全員分。
15	事業所が病院若しくは診療所又はその他の事業所のいずれかの別	○															概要の分かる書類を添付
16	その他の事項	○															電話番号、FAX番号、メールアドレスの変更等
	(連携する訪問看護事業所の名称及び所在地の変更)	○	○								○						