（参考）変更届への添付書類一覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更があった事項 | 変更届への添付書類 | 留意事項 | 夜間対応型訪問介護 | 認知症対応型通所介護（予防） | 小規模多機能型居宅介護（予防） | 認知症対応型共同生活介護（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所者生活介護 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 看護小規模多機能型居宅介護 | 地域密着型通所介護 | 居宅介護支援 | 介護予防支援 |
| 事業所（施設）の名称 | ― | 【関連して変更となる可能性がある事項】・運営規程 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業所（施設）の所在地 | ― | 【関連して変更となる可能性がある事項】・事業所（施設）の建物の構造、専用区画等・運営規定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業者の名称 | ・登記事項証明書 | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業者の主たる事務所の所在地 | ・登記事項証明書 | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業者の代表者の氏名、生年月日及び住所 | ・登記事項証明書・誓約書 | ・姓または住所の変更のみの場合は、「誓約書」は添付不要 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| ・認知症対応型サービス事業開設者研修の修了証写し | ・姓または住所の変更のみの場合は、添付不要 | ― | ― | ○ | ○ | ― | ― | ― | ○ | ― | ― | ― |
| 登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） | ・登記事項証明書又は条例等 | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等 | ・平面図（標準様式３） | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業所（施設）の設備 | ・設備等一覧表（標準様式４） | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ― | ― |
| 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 | ・（法人でない事業所のみ）誓約書・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式１） | ・姓または住所の変更のみの場合は、添付不要 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| ・管理者の経歴（標準様式２）・認知症対応型サービス事業管理者研修の修了証写し | ・姓または住所の変更のみの場合は、添付不要 | ― | ○ | ○ | ○ | ― | ― | ― | ○ | ― | ― | ― |
| ・主任介護支援専門員研修修了証の写し | ・姓または住所の変更のみの場合は、添付不要 | ― | ― | ― | ― | ― | ― | ― | ― | ― | ○ | ― |
| 運営規程 | ・変更後の運営規程・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式１） | ・変更後の運営規定は変更箇所がわかるように当該箇所にマーカー等で印をしておくこと。・「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」は次の①～③以外の変更の場合は添付不要①従業者（職員）の職種、員数及び職務の内容②営業日及び営業時間③利用定員／入居定員及び居室数／入所定員 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関 | ・左記の変更内容がわかるもの | ― | ― | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ― | ○ | ― | ― | ― |
| 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 | ・左記の変更内容がわかるもの | ― | ― | ― | ○ | ○ | ― | ― | ― | ○ | ― | ― | ― |
| 本体施設、本体施設との移動経路等 | ・左記の変更内容がわかるもの | ― | ― | ― | ― | ― | ― | ○ | ― | ― | ― | ― | ― |
| 併設施設の状況 | ・左記の変更内容がわかるもの | ― | ― | ― | ― | ― | ― | ○ | ― | ― | ― | ― | ― |
| 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | ・介護支援専門員一覧（標準様式７）・介護支援専門員証の写し・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式１）・（小多機、看多機のみ）小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証写し・（グループホームのみ）基礎課程または実践者研修の修了証写し | ・「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」は、介護支援専門員の人員配置基準を確認できる情報のみの記載で可。・姓の変更のみの場合は、介護支援専門員一覧のみ提出 | ― | ― | ○ | ○ | ○ | ○ | ― | ○ | ― | ○ | ○ |