

地域密着型サービス事業所の変更届出に係る添付書類一覧（加算は除く）

申請者（法人）に関する変更事項

変更事項	変更届出書※	付表※	登記事項 証明書	誓約書	開設者研修 修了証	区内事業所一覧
申請者の名称	○	○	○	○		(法人が運営する 事業所の名称、所 在地および事業者 番号を記載したも の)
主たる事務所の所在地	○	○	○			
代表者の氏名、住所および職名	○	○	○	○	○※2	
登録事項証明書または条例等 (当該事業に関するものに限る)	○	○	○			

※ 複数事業所を運営している場合、変更届出書および付表を各事業所分提出すること

※2 代表者に研修修了要件がある場合（修了証の写し）

事業（施設）等に関する変更事項

変更事項	変更届出書	付表	運営規程	勤務形態一 覧	経歴書	資格証明 書等	図面	写真
事業所の名称・住所の所在地	○	○	○				○※	○※
※事業所の移転を伴う場合								
事業所の平面図 (建物の構造・専用区画の変更)	○	○					○	○
事業所の管理者の氏名、生年月日および住所	○	○		○	○	○※		
※管理者に研修修了要件がある場合（修了証の写し）								
運営規程 (営業日・営業時間・従業者数の変更)	○	○	○	○		○		
運営規程 (サービス内容・利用料・その他の変更)	○	○	○					
運営規程 (定員の変更)	○	○	○	○		○	○※	○※
※定員変更に伴い施設の規模変更がある場合								
協力医療機関等	○	○						
・上記に加えて協力医療機関等との契約書等の写し								
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、 病院等との連携および支援体制	○	○						
・上記に加えて病院等との契約書等の写し								
その他 (資格保有または研修修了を要件とする者の 氏名および保有資格等)	○	○		○		○		
※介護支援専門員の場合：有効期間内の顔写真入りの介護支援専門員証の写し および「当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧」 ※研修修了要件がある場合：修了証の写し								