

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 | | | | | | | | |