**変更届出書添付書類について（居宅介護支援・地域密着型サービス）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **変更内容** | | **添付書類** |
| 1 | 事業所（施設）の名称 | | ・運営規程 |
| 2 | 事業所（施設）の所在地 | | ・運営規程  ※開設場所変更の場合は、事前に担当者に相談すること |
| 3 | 申請者の名称 | | ・登記事項証明書（変更登記済のもの） |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | | ・登記事項証明書（変更登記済のもの） |
| 5 | 法人等の種類 | | ・登記事項証明書（変更登記済のもの） |
| 6 | 代表者（開設者）の氏名、生年月日、  住所及び職名 | | ・登記事項証明書（変更登記済のもの）  ・誓約書（標準様式6）  ※認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護のみ  ・認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し |
| 7 | 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（変更登記済のもの） |
| 8 | 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等 | | ※事前に担当者に相談すること  ・平面図（標準様式3）（変更前・変更後それぞれ必要） |
| 9 | 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日、  住所及び経歴 | | ・勤務形態一覧表（標準様式1）  ・資格証等の写し  ・雇用契約書又は辞令等雇用を証明するもの  ・誓約書（標準様式6）  ※住所変更の場合は、変更届のみ提出。（変更届に変更前、  変更後の住所を記載すること）  ※認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、  認知症対応型通所介護のみ  ・管理者経歴書（標準様式2）  ・認知症介護実践者研修の修了証の写し  ・認知症対応型サービス管理者研修の修了証の写し |
| 10 | 運営規程 | | ・変更後の運営規程（変更箇所が分かるように明示すること） |
| 運営規程 | 定員変更の場合 | ※事前に担当者に相談すること  ・勤務形態一覧表（標準様式1）  ・平面図（標準様式3）  ・変更後の運営規程  （定員増により従業者を新規に雇用した場合）  ・資格等が必要な職種は資格証等の写し  ・雇用契約書又は辞令等雇用を証明するもの |
| 従業者の員数の  変更の場合 | ・勤務形態一覧表（標準様式1）  ・資格等が必要な職種は資格証等の写し  ・雇用契約書又は辞令等雇用を証明するもの  ・変更後の運営規程 |
| 11 | 協力医療機関・協力歯科医療機関 | | ・新旧の契約書（確約書）の写し等 |
| 12 | 事業所の種別 | | ・変更内容が確認できる書類 |
| 13 | 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 | | ・関係機関との連携体制及び支援体制の概要を記載した書類 |
| 14 | 本体施設、本体施設との移動経路等 | | ・変更内容が確認できる書類 |
| 15 | 併設施設の状況等 | | － |
| 16 | 連携する訪問看護を行う事業所の名称 | | ・変更内容が確認できる書類 |
| 17 | 連携する訪問看護を行う事業所の所在地 | | ・変更内容が確認できる書類 |
| 18 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | | ・勤務形態一覧表（標準様式1）  ・資格証の写し  ・雇用契約書又は辞令等雇用を証明するもの  ※認知症対応型共同生活介護の計画作成担当者  ・認知症介護実践者研修の修了証の写し  ・当該事業所に勤務する計画作成担当者一覧  ※小規模多機能型居宅介護の計画作成担当者  ・認知症介護実践者研修修了証の写し  ・小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証の  写し |