

変更届出の添付書類一覧（地域密着型・居宅介護支援）

No	項目	添付書類	留意事項	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護	地域密着型 通所介護	認知症対応 型通所介護	小規模多機 能型居宅介 護	認知症対応 型共同生活 介護	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	看護小規模 多機能型居 宅介護	居宅介護支援
1	事業所（施設）の名称	・付表	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・運営規程 ・事業所の平面図等	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	事業所（施設）の所在地	・付表	・変更予定日の前月の15日までに提出すること。 【関連して変更となる可能性がある事項】 ・運営規程 ・事業所の平面図等	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	申請者の名称	・付表 ・登記事項証明書 ・誓約書	運営法人の変更・合併による名称変更は新規指定申請が必要な場合がありますので、必ず事前にご相談ください。	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	主たる事務所の所在地	・付表 ・登記事項証明書		○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	法人等の種類	・付表 ・登記事項証明書		○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	代表者（開設者）の氏名・生年月日・住所及び職名	・付表 ・登記事項証明書 ・誓約書	・登記事項証明書に代表者である旨の記載がない場合、登記事項証明書と代表者選任（理事会記録抄本等）を添付する。 ・代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は、誓約書は不要	○	○	○	-	-	○	○	-	○
		・付表 ・登記事項証明書 ・誓約書 ・代表者の資格要件がわかる資料	・登記事項証明書に代表者である旨の記載がない場合、登記事項証明書と代表者選任（理事会記録抄本等）を添付する。 ・グループホーム及び小規模多機能型居宅介護の事業の代表者を変更した場合 ・代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は、誓約書は不要	-	-	-	○	○	-	-	○	-
7	登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)	・付表 ・登記事項証明書 又は条例等		○	○	○	○	○	○	○	○	○
8	事業所の平面図	・付表 ・平面図	・変更予定日の前月の15日までに提出すること。	-	-	-	-	-	-	-	-	○
9	事業所の平面図及び設備の概要	・付表 ・平面図 ・設備一覧表	・変更予定日の前月の15日までに提出すること。	○	○	○	-	-	-	-	-	-
10	建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	・付表 ・平面図 ・設備一覧表	・変更予定日の前月の15日までに提出すること。	-	-	-	○	○	○	○	○	-

変更届出の添付書類一覧（地域密着型・居宅介護支援）

No	項目	添付書類	留意事項	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護	地域密着型 通所介護	認知症対応 型通所介護	小規模多機 能型居宅介 護	認知症対応 型共同生活 介護	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	看護小規模 多機能型居 宅介護	居宅介護支援		
11	事業所（施設）の管理者の氏名、 成年月日及び住所	・付表 ・氏名の変更がわかるもの ・勤務表		○	○	-	-	-	○	○	-	-		
12	事業所（施設）の管理者の氏名、 成年月日、住所及び経歴	・付表 ・管理者の経歴 ・資格者証の写し ・勤務表		-	-	○	○	○	-	-	○	○		
13	運営規程 【変更事項が以下の①～③のいずれか の場合】	・付表 ・変更後の運営規程 ・勤務表 ・資格証の写し	・③利用定員/入居定員及び居室数/入所定 員については、変更予定日の前月の15日ま でに提出すること。	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
14	①従業者（職員）の職種、員数及び職 務の内容													
15	②営業日及び営業時間													
16	③利用定員/入居定員及び居室数/入所 定員													
17	運営規程 【変更事項が上記の①～③以外の場 合】	・付表 ・変更後の運営規定		-	-	-	-	-	-	-	-	-		
18	協力医療機関等の名称、診療科目名、 契約の内容等	・左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	○	○	○	○	○	-		
19	事業所の種別	・付表	・法人又は病床を有する診療所等の事業所 の種別が変更となる場合	-	-	-	-	-	-	-	○	-		
20	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	・付表 ・左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	○	○	-	-	○	-		
21	本体施設、本体施設との移動経路等	・付表 ・左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	-	-	-	○	-	-		
22	併設施設の状況等	・付表 ・左記の変更内容がわかるもの		-	-	-	-	-	-	○	-	-		
23	連携する訪問看護を行う事業所の所在 地	・付表		○	-	-	-	-	-	-	-	-		
24	介護支援専門員の氏名及びその登録番 号	①付表	・介護支援専門員として業務に従事する者 に変更や増減があった場合（減のみの場合 は、①と②のみ提出）  ・介護支援専門員の氏名に変更があった場 合は、「氏名の変更がわかるもの」	-	-	-	○	○	○	○	○	○		
		②介護支援専門員一覧		-	-	-	○	○	○	○	○	○	○	
		③介護支援専門員証の写し		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○
		④勤務表		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		⑤主任介護支援専門員 研修終了証の 写し（研修修了者について）		-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-
		⑥認知症実践者研修終了証の写し		-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-
⑦小規模多機能型サービス等計画作成 担当者研修終了証の写し	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-			