

地域密着型サービス事業所 変更届に係る提出書類一覧（変更届）

No.	提出様式等 変更内容	変更届出書	付表	定款・寄附行為等の写し	法人登記事項証明書	運営規程（新）	運営規程（旧）	勤務体制一覧表	管理者経歴書	事業所付近見取図、平面図、配置図	設備・備品等に係る一覧表	誓約書	介護支援専門員一覧	計画作成担当者経歴書	オペレーター経歴書	計画作成責任者経歴書	従業者経歴書	居室面積一覧	施設等との連携体制・支援体制の概要	認知症関連研修修了書の写し	資格証明書の写し	医療機関等との契約書の写し	事前協議	注意事項	
		第2号様式						参考様式1	参考様式2	参考様式3	参考様式4	参考様式6	参考様式7	参考様式8	参考様式9	参考様式10	参考様式11								
1	事業所（施設）の名称	○	○	○	○																				
2	事業所（施設）の所在地	○	○	○	○																		要		
3	申請者の名称	○	○	○	○							○													
4	主たる事務所の所在地	○	○	○	○																				
5	代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所	○	○	○	○							○												参考様式10は代表者交代の場合のみ	
6	登記事項証明書・条例等 （当該事業に関するものに限る。）	○	○	○	○																				
7	事業所（施設）の建物の構造、専用区画等	○	○							○	○							○					要	指定基準内の変更に限る	
8	事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○					○	○			○								○				兼務職員分の提出書類も添付	
9	運営規程	○	○			○	○																		
10	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	○	○																			○			
11	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	○	○																○			○		※定期巡回・随時対応型訪問介護看護で連携する訪問看護事業所に変更がある場合も提出	
12	本体施設、本体施設との移動経路等	○	○							○															
13	併設施設の状況等	○	○																						
14	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	生活相談員	○	○				○										○							
		計画作成担当者	○	○				○						○							○				
		オペレーター	○	○				○							○							○			
		計画作成責任者	○	○				○							○								○		
		介護支援専門員	○	○				○						○	○							○	○		
15	介護給付費の請求に関する事項	○																						体制加算については、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出について」を参照	

※事前協議が必要な変更については、事前に電話で協議日時を予約してください。