

介護予防・日常生活支援総合事業の変更届出に係る添付書類例

※ここに記載しているのは一例です。追加で書類の提出をお願いすることがあります。

提出書類		記載事項 (付表)	登記事項証明 書	勤務形態一覧 表	資格証明書	サービス提供 責任者経歴書	訪問事業責任 者経歴書	平面図・建物 内外の写真	運営規程	協力医療機関 との契約書	誓約書	体制等状況一 覧	備考
変更内容													
1	事業所（施設）の名称	○							○				
2	事業所（施設）の所在地	○						○	○				
3	申請者の名称		○										
4	主たる事務所の所在地		○								○		
5	代表者の氏名、生年月日及び住所		○								○		
6	登録事項証明書又は条例等（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	○						○					
8	事業所（施設）の管理者の氏名、 生年月日、住所	○		○ ※1									※1 管理者の住所の変更の場合は勤務 形態一覧の提出は不要
9	①従業者数の変更 ※2	○		○	○ ※3	○ ※4	○ ※5		○ ※6				※2 運営規程に記載している従業者数に 変更がない場合、変更届の提出は不要。 (管理者、サービス提供責任者の変更は 除く) ※3 資格要件を伴う従業者の変更の場 合は提出が必要。 ※4 サービス提供責任者の変更等があ った場合は提出が必要。 ※5 訪問事業責任者の変更等があ った場合は提出が必要。 ※6 運営規程に記載している従業者数 に変更がある場合が提出が必要。
	②営業日及び営業時間	○		○					○				
	③利用料その他の費用の額 の変更	○							○				
	④通常の事業の実施地域 の変更	○							○				
	⑤その他	○							○				
10	サービス費の請求に関する事項										○ ※7	※7 加算の新規取得や変更に伴い、別途 添付資料が必要な場合がありますので、 お問い合わせください。	
11	協力医療機関（病院）・協力歯科 医療機関	○								○			