

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 変更内容		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	体制等状況一 覧	備考
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			※2 資格要件を伴う従業者の変更の場 合は提出が必要。 ※3 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。 ※4 訪問事業責任者の変更等があった 場合は提出が必要。 ※5 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										○ ※6	※6 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	○								○		