

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	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	運営規程に係る事項									※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 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。
	①従業者数の変更 ※2	○		○	○ ※3		○ ※4			
	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							○ ※5		※5 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	○						○		