

介護予防・日常生活支援総合事業に係る指定内容の変更届（添付資料一覧）

変更事項	付表	指定申請書(様式第1号・変更後)	法人登記事項証明(原本)	運営規程(前・後)	参考様式						その他		備考（その他添付資料等）	
					(様式1)	(様式2)	(様式3)	(様式4)	(様式5)	(様式6)	経歴書	資格者証等		
					勤務表	平面図	設備一覧	苦情処理	単位一覧	誓約書				
事業所の名称	○			○										
事業所の所在地	○			○		○	○(通所)						不動産登記事項証明書・賃貸契約書等 (住所表示変更通知書等)	
申請者の名称		○	○							○				
主たる事務所の所在地		○	○											
代表者(開設者)の氏名、生年月日および住所		○	○							○				
登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)			○										※当該事業に関するものに限る	
事業所の建物の構造および平面図ならびに設備の概要	○					○ (前・後)	○							
事業所の管理者の氏名、生年月日および住所	○				○									
運営規程	○			○									※各種変更内容を証する資料	
サービス提供責任者の氏名および住所 ※訪問系	○				○						○	○	※各種変更内容を証する資料	