

## 地域密着型サービス事業に係る指定内容の変更届 添付書類一覧表

番号	変更事項	付表 (※1)	法人登記事項 証明書	運営規程	標準様式・参考様式						備考 (その他添付資料等)
					(様式1) 勤務表	(様式2) 経歴書	(様式3) 平面図	(様式4) 設備一覧	(様式6) 誓約書 (※2)	(様式7) CM一覧	
1	事業所(施設)の名称	◎		◎							
2	事業所(施設)の所在地	◎		◎			◎	◎			【不動産登記事項証明書】 【賃貸借契約書】等 (住所表示変更通知書等)
3	申請者(法人)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、住所及び職名(※3)		◎			○			○		代表者として必要な研修等があるときは【研修の修了証(写)】または【資格証(写)】
6	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。
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、住所及び経歴(※4)	◎			◎	◎					管理者として必要な研修等があるときは【研修修了証(写)】または【資格証(写)】
9	運営規程	○		◎	○						
10	協力医療機関・協力歯科医療機関	◎									【契約書(写)】または【覚書】等
11	特養、老健、病院等との連携・支援体制										【契約書(写)】または【覚書】等
12	本体施設、本体施設との移動経路等						◎				※変更内容を証する資料。
13	併設施設の状況等	○					◎				
14	連携する訪問看護を行う事業所の名称または所在地	◎									連携先訪問看護事業所との契約の写し(※5)
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	◎			◎					◎	【介護支援専門員証】 ※未交付時：登録証と登録番号通知(写)

※上記に掲げる以外にも確認のために書類の提出を求める場合があります。

(※1)原則、各サービスごとの付表の添付が必要となります、記載内容に影響を及ぼさない場合は省略しても構いません。

(※2)介護は別紙①、介護予防は別紙①及び別紙③を添付してください。

(※3)代表者(開設者)の経歴について、事業所の種類が(介護予防)認知症対応型共同生活介護、(介護予防)小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護の場合は提出が必要です。

(※4)事業所(管理者)の経歴について、事業所の種類が(介護予防)認知症対応型通所介護、(介護予防)認知症対応型共同生活介護、(介護予防)小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護の場合に提出が必要です。

(※5)名称または所在地のみの変更の場合は契約書の提出は不要です。

◎：必ず添付を必要とするもの。

○：一部を除いて必ず添付を必要とするもの。

△：変更の内容により添付が必要となる主なもの。