

介護予防支援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 (原本) (※2)	運営規程	参考様式					規則様式	備考（その他添付資料等）
					(様式1) 勤務表	(様式3) 平面図	(様式6-4) 誓約書	(様式7-1) 計画作成 担当者一覧	(様式7-2) 計画作成 担当者変更	様式第1号 指定申請 (※3)	
1	事業所(施設)の名称	◎		◎							
2	事業所(施設)の所在地	◎		◎		◎					
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) (氏名・生年月日・住所・職名)		◎				○ (※4)			◎	
6	登記事項証明書または条例等 (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 (氏名・生年月日・住所)	◎			◎						
9	運営規程	○		◎	△	△		△	△		※各種変更内容を証する資料
10	介護支援専門員 (氏名・登録番号)	◎			◎			◎	◎		【介護支援専門員証(写)】 ※未交付時：登録番号通知(写)

※上記に掲げる以外にも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が、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)原本還付が可能ですので、希望される場合は申し出てください。

(※3)規則(様式第1号)指定申請書は、変更後の内容について記載してください(押印は不要)。

(※4)住所・職名の変更の場合は不要です。

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。