

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 (原本) (※2)	運営規程	参考様式								加算関係		規則様式 様式第1号 指定申請 (※4)	備考（その他添付資料等）	
					(様式1) 勤務表	(様式2) 経歴書	(様式3-1) 平面図	(様式3-2) 面積一覧	(様式4) 設備一覧	(様式6-1) 誓約書 (※3)	(様式6-2) 誓約書 (※3)	(様式7-1) CM一覧	(様式7-2) CM変更	(別紙3-1) 加算届出			(別紙1-3) 体制一覧
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) (氏名・生年月日・住所・職名・経歴)※5		◎							◎ (住所・職名の変更 の場合は不要)							◎
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。)		◎														
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・経歴)※6	◎			◎		◎ (※6)										
9	運営規程	○		◎	△		△	△				△	△				
10	協力医療機関(病院) 協力歯科医療機関	○															
11	特養、老健、病院等との連携・支援体制																
12	サービス費の請求に関する事項 ※(様式第2号)指定内容変更届出書は不要				△							△	△	◎	◎		
13	本体施設、本体施設との移動経路等					◎											
14	併設施設の状況等					◎											
15	介護支援専門員 (氏名・登録番号)	◎			◎							◎	◎				

※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)(様式7-1)は介護のみ、(様式7-2)は介護予防を含む様式であるため、どちらか一方を提出してください。

(※4)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)。

(※5)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に提出が必要です。

(※6)事業所(施設)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。

◎：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。