

## 変更届出提出書類一覧(チェック用)

訪介:訪問介護、入浴:訪問入浴、訪看:訪問看護、訪り:訪問リハ、療養:居宅療養、通介:通所介護、通り:通所リハ、貸与:福祉用具貸与、販売:福祉用具販売  
△:みなし事業所は提出不要

変更届出が必要な事項	届出対象サービス								提出書類	様式	備考
	訪介	入浴	訪看	訪り	療養	通介	通り	貸与	販売	確認	書類名 (※印については変更の時のみ)
変更届出共通	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 変更届出書	様式第一号(五)	
	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 付表	付表第一号	
事業所(施設)の名称	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
事業所(施設)の所在地	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
									<input type="checkbox"/> □ 平面図	標準様式3	
申請者の名称・ 主たる事務所の所在地・ 法人等の種類	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 登記簿謄本(原本)	—	みなし事業所は提出不要
									<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
									<input type="checkbox"/> □ 業務管理体制に係る届出書(変更)	第2号様式	みなし事業所は提出不要
代表者(開設者)の氏名、生年月日 及び住所	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 誓約書	(標準様式6 別紙①、別紙⑤(予防))	
									<input type="checkbox"/> □ 登記簿謄本(原本)	—	みなし事業所は提出不要
									<input type="checkbox"/> □ 業務管理体制に係る届出書(変更)	第2号様式	みなし事業所は提出不要
登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するもの)	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> △ <input type="checkbox"/> △ <input type="checkbox"/> △ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> △ <input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 登記簿謄本(原本)	—	
									<input type="checkbox"/> □ 条例 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
事業所(施設)の建物の構造 専用区画等	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 平面図 (□新・□旧)	標準様式3	変更箇所を明示
	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 設備・備品一覧表	標準様式4	
備品	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 設備・備品一覧表	標準様式4	
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日 及び住所	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
									<input type="checkbox"/> □ 誓約書	標準様式6	
	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 資格証	—	
サービス提供責任者の氏名、生年月日 住所及び経歴	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/> □ サービス提供責任者経歴書(資格証提出の場合は不要)	参考様式1	減員は不要
	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/> □ 資格証	—	減員は不要
									<input type="checkbox"/> □ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
運営規程	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
営業日、営業時間に変更のある場合	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> □ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
宿泊サービスの実施内容に変更のある場合									<input type="checkbox"/> □ 宿泊サービス実施に関する変更届出書	別添様式	
協力医療機関(病院) 協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 契約書	—	
									<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
事業所の種別	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 事業所の種別がわかる書類	—	
	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2	
									<input type="checkbox"/> □ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1(居宅サービス用) 別紙1-2(予防サービス用)	
提供する居宅療養管理指導の種類	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
									<input type="checkbox"/> □ 資格証	—	
利用者、入所者又は入院患者の定員	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示
									<input type="checkbox"/> □ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
									<input type="checkbox"/> □ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1	
福祉用具の保管・消毒方法 (委託の場合は、委託先の状況)	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 契約書	—	
									<input type="checkbox"/> □ 消毒保管手順書	—	
									<input type="checkbox"/> □ 運営規程 (□新・□旧)	—	変更箇所を明示

老人福祉法の届出が必要な事項	届出対象サービス								提出書類	様式	備考
	訪介	入浴	訪看	訪り	療養	通介	通り	貸与			
事業所(施設)の名称											
事業所(施設)の所在地											
主たる事務所の所在地、法人の名称											
代表者(開設者)の氏名、 生年月日並びに住所及び職名 定証、前回引受けの その登記事項証明書・条例等 事業所(施設)の管理者の氏名 及び住所	<input type="checkbox"/> ○								<input type="checkbox"/> □ 老人居宅生活支援事業 変更届 又は 老人デイサービスセンター変更届	第1号様式の3 第3号様式の2	【通所介護について】 特別養護老人ホーム等に併設し、当該施設の食堂・機能訓練室・静養室・浴室を共用する場合→「老人居宅生活支援事業」 それ以外→「老人デイサービスセンター」
サービス提供責任者の氏名及び住所											
運営規程											

その他	届出対象サービス								提出書類	様式	備考
	訪介	入浴	訪看	訪り	療養	通介	通り	貸与			
変更後10日を過ぎての届出	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> □ 遅延理由書	—								
市町村を跨ぐ所在地変更(Ne2の届出)	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> □ 新たな事業所番号の付与	—								