

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、防り:訪問リハ、療養:居宅療養、通介:通所介護、通リ: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	防り	療養	通介	通リ	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"/>	変更届出書	様式第一号(五)	
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	付表	付表第一号	
事業所(施設)の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	平面図(□新・□旧)	標準様式3	変更箇所を明示
										<input type="checkbox"/>	設備・備品一覧表	標準様式4	
備品	○									<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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	事業所の種別がわかる書類		
										<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)	
										<input type="checkbox"/>	運営規程(□新・□旧)		変更箇所を明示
提供する居宅療養管理指導の種類				○						<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"/>	資格証		
利用者、入所者又は入院患者の定員					○	○				<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	
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"/>	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	防り	療養	通介	通リ	貸与	販売	確認			書類名
事業所(施設)の名称	○									<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】 特別介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」
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													
定款・寄附行為 及び その登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するもの)													
事業所(施設)の管理者の氏名 及び住所													
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	防り	療養	通介	通リ	貸与	販売	確認			書類名
変更後10日を過ぎた届出	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	遅延理由書		
市町村を跨がる所在地変更(№2)の届出	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	新たな事業所番号の付与		