

**○介護予防・日常生活支援総合事業 第1号訪問型サービス
変更届 添付書類一覧表**

変 更 内 容		添 付 書 類
(1)	事業所・施設の名称	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②運営規程
(2)	事業所・施設の所在地、電話番号、FAX番号	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②運営規程 ③平面図(参考様式4)、外観及び内部の写真 ④事業を行う土地・建物の賃貸借契約書 (自己所有物件の場合は登記事項証明書) ※③、④は事業所の所在地変更の場合
(3)	申請者(法人)の名称	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②登記事項証明書
(4)	主たる事務所(法人)の所在地	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②登記事項証明書
(5)	代表者の氏名、住所及び職名	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②登記事項証明書 ③介護保険法第115条の45の5第2項の指定基準を 満たす旨の誓約書(参考様式10)
(6)	登記事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る)	①登記事項証明書
(7)	事業所・施設の建物の構造、専用区画等	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②平面図(参考様式4)、外観及び内部の写真
(8)	事業所の管理者の氏名及び住所	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1)
(9)	運営規程	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②運営規程 ③従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ④資格者証 ※③、④は職員の員数等に変更があった場合
(10)	サービス提供者の氏名及び住所	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②サービス提供責任者の経歴書(参考様式3) ③従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1)
(11)	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に関する事項	①事業所の指定に係る記載事項(付表1) ②事業費算定に係る体制等状況一覧表 ③事業費算定に係る体制等に関する届出書 ④従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ⑤その他加算要件等を確認できる書類
(12)	その他	変更内容に応じて必要な書類