

## ○地域密着型通所介護事業 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9) 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9) ②運営規程 ③平面図(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9) ②登記事項証明書
(4)	主たる事務所(法人)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9) ②登記事項証明書
(5)	代表者(開設者)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9) ②登記事項証明書 ③介護保険法第78条の2第4項各号及び第115条の12第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式9-1又は9-2)
(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9) ②平面図(外観及び内部の写真)
(8)	事業所・施設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9) 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9) 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 (職員の員数等に変更があった場合)
(10)	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	
(11)	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制	
(12)	介護サービス費の請求に関する事項	①事業所の指定に係る記載事項(付表9) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③介護給付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
(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)	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	
(16)	その他	①変更内容に応じて必要な書類