

地域密着型サービス事業所変更届添付一覧表

	変更事項	添付書類
1	事業所(施設)の名称	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 運営規程
2	事業所(施設)の所在地	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 建物の配置図、平面図及び写真 <input type="checkbox"/> 建物の権利が分かる書類 <input type="checkbox"/> 設備・備品一覧表 <input type="checkbox"/> 居室面積一覧表
3	主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/> 登記事項証書
4	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	<input type="checkbox"/> 登記事項証書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 役員一覧
5	登録事項証書又は条例等	<input type="checkbox"/> 登録事項証書又は条例等の写し
6	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 各室の用途及び面積を記載した平面図 <input type="checkbox"/> 設備・備品一覧表 <input type="checkbox"/> 居室面積一覧表
7	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所等	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 管理者経歴書 <input type="checkbox"/> 勤務体制及び勤務形態一覧表 <input type="checkbox"/> 研修終了証
8	サービス提供責任者の氏名及び住所等	<input type="checkbox"/> 経歴書 <input type="checkbox"/> 勤務体制及び勤務形態一覧表
9	運営規程	<input type="checkbox"/> 運営規程
10	協力医療機関(病院)又は協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 協力医療機関との契約書等の写し
11	利用者、入所者の定員	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 協力医療機関との契約書等の写し
12	介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は病院等との連携・支援体制	<input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 連携施設との契約書等の写し
13	介護支援専門員の氏名及びその登録番号 <input type="checkbox"/> 経歴書	<input type="checkbox"/> 経歴書 <input type="checkbox"/> 勤務体制及び勤務形態一覧表 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧表

※変更届を提出される際は、添付書類に勤務形態一覧表の記載がない場合でも、勤務形態一覧表もしくは勤務表の写しを添付してください。