

介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業の変更届出時に必要な添付書類一覧

添付書類 変更項目		変更届出書	付表	登記事項 証明書	勤務体制及び 勤務形態一覧 表	組織体制図	従業者の資格 証明書の写し	平面図	運営規定 (重要事 項説明書 含む)	設備等一 覧表	誓約書	備考
		必要事項を漏 れなく記入し 提出	当該サービス に係る付表を 添付する	写し	事業所の従業者 全員分について 記載する(変更日 から4週間分・兼 務先の事業所も 同様に提出)	当該法人に属 する全ての事 業所について 記載する	社会福祉主事・ 看護職員・訪問 介護員等資格を 要するもの	外観及び各 部屋の写真 (撮影方向を 平面図に記 載)				
1	事業所の名称	●	●			●			●			
2	事業所の所在地	●	●			●		●	●	●		※事前協 議必要
3	申請者の名称	●	●	●		●			●		●	※事前協 議必要
4	主たる事務所の所在地	●	●	●		●					●	
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	●	●	●		●					●	
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。)	●	●	●								
7	事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概 要	●	●					●		●		※事前協 議必要
8	利用者の推定定数、利用者の定員	●	●		●		●		●			
9	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	●	●		●	●	●					
10	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び 経歴	●	●		●		●					
11	運営規定 【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】 ①従業者の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③利用定員数	●	●		●		△必要時	△必要時	●			
12	運営規定 【変更事項が上記①～③以外の場合】	●	●						●			
13	その他(事業所電話番号・FAX・メールアドレス等)	●	●									

※ その他:電話番号・FAX番号の変更についても届出してください。