

変更届が必要な指定事項一覧(チェック用)

番号	サービスの種類 変更の届出が必要な事項	地域密着型	認知症対応型	小規模多機能	認知症対応型	地域密着型	地域密着型	複合型サービス	居宅介護支援	介護予防支援	総合事業
		通所介護	通所介護	型住宅介護	共同生活介護	特定施設入居者生活介護	介護老人福祉施設入所者生活介護				
1	事業所(施設)の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	事業所(施設)の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	申請者の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	主たる事務所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	登記事項証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 (経歴は、地域密着型通所介護・総合事業・介護予防支援は除く)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	-	-	○	○	○	○	○	○	○	-
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	-	-	○	○	○	○	○	-	-	-
12	その他 (※事業者・事業所の連絡先など)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

指定事項の変更に係る添付書類一覧(チェック用)

番号	変更の届出が必要な事項	添付書類等
1	事業所(施設)の名称	・運営規程
2	事業所(施設)の所在地	・周辺地図 ・事業所(施設)平面図 ・写真
3	申請者の名称 ※法人の名称	・登記事項証明書
4	主たる事務所の所在地 ※法人の所在地	・登記事項証明書
5	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	・誓約書 ・登記事項証明書(※姓の変更や住所変更等の場合は、登記事項証明書のみ添付してください) ・経歴書
6	登記事項証明書	・登記事項説明書
7	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	■増改築など工事を伴う場合は、長寿課へ事前に必ずご相談ください。 ・事業所(施設)の平面図 ・写真
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 (経歴は、地域密着型通所介護・総合事業・介護予防支援は除く)	・誓約書(※姓の変更や住所変更等の場合は不要) ・資格証(※経歴の変更の場合) ・経歴書(※経歴は、地域密着型通所介護・総合事業・介護予防支援は除く)
9	運営規程	・運営規程(※定員変更の場合は、勤務形態一覧表 ・平面図も添付)
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	・介護支援専門員一覧(※勤務開始の場合は資格証の写しも添付)
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容	・協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約内容の写し
12	その他 ※事業者・事業所の連絡先など	