

【地域密着型サービス事業者、居宅介護支援事業者、予防介護支援事業者共通】

地域密着型サービス事業所等変更届(様式第3号)と一緒に提出する書類

	変更届出項目	必要書類	地域密着型 通所介護	認知症対応型 通所介護	認知症対応型共 同生活介護	居宅介護支援	介護予防支援
1	事業所の名称	・付表 ・登記事項証明書の原本 ・運営規程	○ (付表3)	○ (付表4)	○ (付表6)	○ (付表10)	○ (付表11)
2	事業所の所在地、電話番号、Fax番号	・付表 ・運営規程 【以下は所在地の変更の場合のみ】 ・登記事項証明書の原本(所有者の場合で事業所の所在地が記載されている場合) ・賃貸借契約書の写し(賃貸借の場合、要原本証明) ・「8 事業所の建物の構造、専用区画等」の必要書類	○	○	○	○	○
3	申請者の名称	・登記事項証明書の原本 ・運営規程(申請者の名称が記載されている場合)	○	○	○	○	○
4	主たる事業所の所在地、電話番号、Fax番号	・登記事項証明書の原本(所在地の変更の場合)	○	○	○	○	○
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	・登記事項証明書の原本 ・研修終了証の写し※1	○	○	○	○	○
6	申請者の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)	・登記事項証明書の原本 ・運営規程(記載内容に変更がある場合のみ)	○	○※1	○※1	○	○
7	事業所の建物の構造、専用区画等	・付表 ・写真(撮影方向を図面に記載すること) ・設備・備品等一覧(記載内容に変更がある場合)	○	○	○	○	○
8	事業所の管理者の氏名、住所及び経歴	・付表 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧 ・管理者の経歴※2 ・研修修了証の写し※3又は資格証明書の写し	○	○※2※3	○※2※3	○	○
9	事業所の計画作成担当者の氏名	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧 ・研修修了証の写し ・介護支援専門員証の写し(介護支援専門員である場合)			○		
10	運営規程	・付表(付表に記載していた内容が変わる場合) ・運営規程(変更部分がわかるにすることを) ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧(職員体制に係る変更の場合) ・サービス提供実施単位一覧表※3	○※3	○※3	○	○	○
11	協力医療機関(病院)、協力歯科医療機関	・付表 ・契約書の写し			○		
12	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との 連携・支援体制	・付表 ・契約書等の写し			○		
13	本体施設の概要、本体施設との移動経路等	・付表 ・移動経路を示した地図等					
14	併設施設の概要等						
15	事業所の介護支援専門員の氏名及び登録番号	・付表(職員体制等の記載内容に変更がある場合) ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧 ・介護支援専門員一覧 ・介護支援専門員証の写し(増員の場合)			○	○	○