

# 変更届への添付書類一覧

令和6(2024)年4月1日

| 項目                             | 変更届への添付書類   | 備考                          | (介護予防)<br>認知症対応型通所介護<br>【単独型・併設型】 | (介護予防)<br>認知症対応型通所介護<br>【共用型】 | (介護予防)<br>小規模多機能型居宅介護 | (介護予防)<br>認知症対応型共同生活介護 | 地域密着型<br>介護老人福祉施設<br>入所者生活介護 | 看護小規模多機能型<br>居宅介護 | 地域密着型通所介護 |
|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-----------|
| 事業所（施設）の名称                     | なし  |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 事業所（施設）の所在地                    | ・位置図<br>・配置図<br>・平面図  |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 申請者の名称                         | ・登記事項証明書<br>・誓約書（標準様式6）   |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 主たる事務所の所在地                     | 登記事項証明書   |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 法人等の種類                         | 登記事項証明書   |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所           | ・登記事項証明書<br>・誓約書（標準様式6）   | 代表者の姓、住所又は職名の変更のみの場合、誓約書は不要 | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）    | 登記事項証明書又は条例等  |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 共生型サービスの該当有無                   | 左記の変更内容がわかるもの   |                             | —                                 | —                             | —                     | —                      | —                            | —                 | ○         |
| 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等            | ・配置図<br>・平面図  |                             | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所        | ・管理者経歴書（標準様式2）<br>・資格証の写し（必要に応じて提出）                             | ※の事業所は、管理者経歴書の提出は不要         | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○※                           | ○                 | ○※        |
| 運営規程                           | 変更後の運営規程  | 変更箇所が分かるように記載               | ○                                 | ○                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | ○         |
| 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関            | 協力医療機関（歯科医療機関）の名称、診療科名が明記された契約書等の写し等                            |                             | —                                 | —                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | —         |
| 事業所の種別等                        | なし  |                             | —                                 | —                             | —                     | —                      | —                            | ○                 | —         |
| 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 | 左記の変更内容がわかるもの   |                             | —                                 | —                             | ○                     | ○                      | —                            | ○                 | —         |
| 本体施設、本体施設との移動経路等               | 左記の変更内容がわかるもの   |                             | —                                 | —                             | —                     | —                      | ○                            | —                 | —         |
| 併設施設の状況等                       | 参考様式3   |                             | —                                 | —                             | —                     | —                      | ○                            | —                 | —         |
| 連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地         | 左記の変更内容がわかるもの   |                             | —                                 | —                             | —                     | —                      | —                            | —                 | —         |
| 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（標準様式7）<br>・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）<br>・従業者の資格を証する書類 |                             | —                                 | —                             | ○                     | ○                      | ○                            | ○                 | —         |